දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112698507 , 0112694033
Telephone) 0112675449 , 0112675280

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax)0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල)postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXA/08/2025

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)2025/04./...01...
Date)

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක 02 – 42/2025

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල,
අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල, මහනුවර
අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල, ගාල්ල
රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
අදාල ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT -04-2016) විද්‍යුත් නිකර්පණ රේඛන සටහන්කරු තනතුරෙහි III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2025 (පළමු වාරය)

අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ විද්‍යුත් නිකර්පණ රේඛන සටහන්කරු තනතුරෙහි III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්, III ශ්‍රේණියට බඳවා ගෙන වසර 3ක් ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු පලමු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය **2025.05.18** සිංහල, දෙමළ, ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02 **සුදුසුකම් :**

මෙම විභාගයට අයදුම් කල යුත්තේ විද්‍යුත් නිකර්පණ රේඛන සටහන්කරු III ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා මෙතෙක් විභාගය සම්පූර්ණ කර නොමැති නිලධාරීන් පමණි

03 **අයදුම්පත් :-**

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385, "සුවසිරිපාය" සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත **2025.04.22** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි **"විද්‍යුත් නිකර්පණ රේඛන සටහන්කරු තනතුරෙහි III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2025 (පලමු වාරය)"** ලෙස අයදුම් කරන විභාගයෙහි නම සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින්ද සහතික කර තිබීම **අනිවාර්යය වේ. තම අයදුම්පත සමඟ රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ "9X4" ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය.** ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද කිසිඳු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව අයදුම්පත්‍රය A4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01-04 දක්වාත්, දෙවන පිටුවේ අංක 05 - 09 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත් දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04. විභාග ගාස්තු

1. විභාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර ඉල්ලුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා ඒවා නිසි ලෙස අවලංගු කළ යුතුය.

2. කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදු කරනු නොලැබේ.

05. විභාගයට ඇතුලත් කර ගැනීම

1. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට / අපේක්ෂිකාවන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩ දෙනු නොලැබේ.

2. විභාග අපේක්ෂක/ අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුළදී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

   (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
   (ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරනු ලබන හැඳුනුම්පත
   (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
   (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06 විභාග පරිපාටිය

මෙම විභාගය **ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති** යනුවෙන් හා **මුදල් රෙගුලාසි** යනුවෙන් ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකකින් සමන්විත වේ. එක් එක් කොටසක් සඳහා ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කරන අතර සමත්වීම සඳහා එක් විෂයකට අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබා ගත යුතුය. එක්වරකදී හෝ කිහිපවරකදී විෂයන් වශයෙන් පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. පළමුවරට විභාගයට පෙනී සිටින අයදුම්කරුවන් සියලුම විෂයන් අයදුම් කළ යුතුය.

07 විෂය නිර්දේශ මාලාව

7.1 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා කාලය පැය 03 යි. රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න 08 කින් සමන්විත වන අතර එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. මුළු ලකුණු 100 කි.

❖ ආයතන සංග්‍රහයේ පහත සඳහන් පරිච්ඡේද සහ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික රීති මත සැකසේ:-

IV පරිච්ඡේදය - මාස් පඩි, තාවකාලික තත්ත්වය, ස්ථිර තත්වය සහ විශ්‍රාම වැටුප් හිමිකම ප්‍රදානය කිරීම

❖ ආයතන සංග්‍රහයේ පහත සඳහන් පරිච්ඡේද :

XII පරිච්ඡේදය	- නිවාඩු
XIII පරිච්ඡේදය	- දුම්රිය බලපත්‍ර
XIV පරිච්ඡේදය	- දිවයින ඇතුලත රාජකාරි ගමන්
XIX පරිච්ඡේදය	- රජයේ නිවාස
XLVII පරිච්ඡේදය	- සමාන්‍ය හැසිරීම හා විනය
XLVIII පරිච්ඡේදය	- විනය කාර්ය පටිපාටිය පිළිබඳ රීති

❖ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික රීති

7.2 මුදල් රෙගුලාසි

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා කාලය පැය 03 කි. රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න 08 කින් සමන්විත වන අතර එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. මුළු ලකුණු 100 කි.

මුදල් රෙගුලාසි පහත පරිච්ඡේද මත සැකසේ.

I වන පරිච්ඡේදය - වියදම් හා ආදායම් ඇස්තමේන්තු, ඒකාබද්ධ අරමුදල, වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු, වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු වෙනස් කිරීම. (මු රෙ 01 සිට මු රෙ 68 දක්වා)

III වන පරිච්ඡේදය - මූල්‍ය කළමනාකරණය හා උත්තරදායී බව, ප්‍රධාන ගණක නිලධාරී, ගණක නිල ආදායම් ගිණුම් නිලධාරීන්, ගෙවීම් සඳහා බලය ලබාදීම, අනුමත කිරීම, සහතික කිරීම, කාර්ය පැවරීම (මු රෙ 124 සිට මු රෙ 147 දක්වා)

08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලා ගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන්ද වැළකි සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකි සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු සියලුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ විද්‍යුත් නිකර්පණ රේඛන සටහන්කරු තනතුරෙහි III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියේ ද ඇතුලත් කර ඇත.

සැ.යු - මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් මතුවුව හොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.

යූ ඒ එස් එච් සිසිර කුමාර
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන II)
ලේකම් වෙනුවට

යූ.ඒ.එස්. හර්ෂප්‍රිය සිසිර කුමාර
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) - II
සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
කොළඹ 10.

EXA

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ආදර්ශ අයදුම්පත

අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT – 04 - 2016) විද්‍යුත් නිකර්පණ රේඛන සටහන්කරු තනතුරෙහි III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2025 (පළමු වාරය)

01 (අ) I අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) ....

II. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්,)

III. මුලකුරු සමඟ නම (සිංහලෙන්) ....

IV. මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

(ආ) I. මුල් පත්වීම් දිනය ....

II. දැන් ලබන වාර්ෂික වැටුප ....

III. ජංගම දුරකථන අංකය

IV . ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

V. විද්‍යුත් ලිපිනය ....

02. ඔබ මෙවර පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තු විෂයයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (√) ලකුණ යොදන්න. පෙනී නොසිටින්නේ නම් (X) ලකුණ යොදන්න.

ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති ☐ මුදල් රෙගුලාසි ☐

03. (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනය ....

(ආ) එම ආයතනය අයත්වන්නේ - මධ්‍යම රජයටද - ☐

- පළාත් සභාවටද - ☐

(ඇ) පළාත් සභාවට නම් අදාල පළාත ....

(ඈ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය ....

(ඉ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා නිවැරදිව හා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9"X4" ප්‍රමාණයේ රු. 110.00 ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවර 01 ක් අයදුම්පතට අමුණන ලද්දේද? ....

(ඊ) I. තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්) ....

....

2. තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) ....

....

04. විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය - සිංහල/ ඉංග්‍රීසි/ දෙමළ ....

05. (අ) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද? ....

(ආ) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේ නම් මුද්දර අලවා තිබේද?...

මුද්දර කොටුව

06. **අයදුම්කරුගේ සහතිකය**

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

(I) මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත්/ ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු.25/=.ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත්, මෙම ඉල්ලුම් පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට වලංගුවූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත්, ප්‍රකාශ කරමි.

(II) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

....

දිනය .... අයදුම්කරුගේ අත්සන

07. **පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ / නිලධාරිනියගේ සහතිකය**

මෙම අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර/පසු මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත්‍රය සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කා.කඩඉම් පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපිගොනුවට ගොනු කළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය ....

නම සහ අත්සන

08. **ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

....මහතා/ මහත්මිය / මෙනවිය ....

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත් අයදුම්පතේ ඇතුලත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බවත්, විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, රු........ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර ඇලවීම අනවශ්‍ය බවද අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්,මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි

....

දිනය ....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

09. **විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ/ විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

....මහතා/ මිය/ මෙනෙවිය විද්‍යුත් නිකර්පණ රේඛන සටහන්කරු තනතුරෙහි III ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ ආයතනයෙ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

....

දිනය ....

විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ/ විශේෂිත

ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන

(මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

(අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න)

දුරකථන / தொலைபேசி / Telephone) 0112669192, 0112675011, 0112698507, 0112694033, 0112675449, 0112675280
ෆැක්ස් / பெக்ஸ் / Fax) 0112693866, 0112693869, 0112692913
විද්‍යුත් තැපෑල / மின்னஞ்சல் முகவரி / e-mail)postmaster@health.gov.lk
වෙබ් අඩවිය / இணையத்தளம் / website) www.health.gov.lk

මගේ අංකය / எனது இல / My No.)CF/EXA/08/2024
ඔබේ අංකය / உமது இல / Your No. :)
දිනය / திகதி / Date)2025/04./.01

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Meadia

பொது சுற்றுநிருப கடித இலக்கம் : 02-42/2025

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை – கொழும்பு,
பணிப்பாளர் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கண்டி,
பணிப்பாளர் தேசிய வைத்தியசாலைஇ காலி,
பணிப்பாளர் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை,
மத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள அனைத்து வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்
பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்
உரிய திணைக்களத் தலைவர்களும்

சுகாதார அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2025 (முதலாம தடவை)

துணை மருத்துவ சேவையில் மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் வகுப்பு தரம் III இற்கு இணைக்கப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய முதலாவது வினைத்திறமை காண் தடைப் பரீட்சை **2025/05/18** ஆம் திகதி சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

02. **தகைமைகள்**

துணை மருத்துவ சேவையில் மூளை இயக்கப் பதிவாளர் வகுப்பு II 'ஆ' பிரிவு / தரம் III இற்கு இணைக்கப்பட்டு இதுவரையிலும் பரீட்சையினைப் பூர்த்திசெய்யாத உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03. **விண்ணப்பங்கள்**

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர் களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் அந்தந்த திணைக்களத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), பரீட்சைகள் கிளை, சுகாதார அமைச்சு,"சுவசிரிபாய" இல: 385, வண. பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு **2025/04/22** ஆம் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். கடித உறையின் இடதுபக்க மேல் மூலையில் **"மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை** – 2025 (முதலாம தடவை)" என குறிப்பிடுதல் வேண்டும். இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கான சகல தகைமைகளையும் விண்ணப்பதாரி பூர்த்திசெய்துள்ளார் என தனிநபர் கோவைகளை கையாளும் உத்தியோகத்தர் உறுதிப்படுத்த வேண்டியதுடன் விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை என நிறுவனத் தலைவரும் கட்டாயம் உறுதிப்படுத்த வேண்டும். தனது விண்ணப்பப் படிவத்துடன் சுய முகவரி எழுதப்பட்ட ரூபா 110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட 9" x 4" அளவுடைய கடித உறையொன்று அனுப்பப்படல் வேண்டும். (இக் கடிதவுறையில் விரும்பியவாறு அலுவலக முகவரியை அல்லது தனிப்பட்ட முகவரியினை எழுதியனுப்பலாம்) தாமதமாகிப் பெறப்படும் விண்ணப்பங்களும், தவறான விண்ணப்பங்களும், முழுமையாக பூரணப்படுத்தாத விண்ணப்பங்களும் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 - 09 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

04. பரீட்சைக் கட்டணம்

4.1 முதன் முறையாக பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் பரீட்சைக்கட்டணங்களிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஏனைய விண்ணப்பதாரிகள் ஒவ்வொரு விடயத்திற்கும் ரூபா.25 வீதம் இரத்துச் செய்யப்படாத முத்திரையினை ஒட்டி அதன் மீது தமது கையொப்பத்தினை இட்டு இரத்துச் செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.

4.2 எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது வேறு பரீட்சைகளின் பொருட்டு மாற்றப்படுதலோ, அல்லது மீளப் பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

05 பரீட்சையின் பொருட்டு உட்படுத்திக் கொள்ளுதல்

5.1 ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பிவைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை குழுவின் தலைவரிடம் கையளிக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்படவில்லையாயின் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

5.2 பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரிகளின் பொருட்டு பரீட்சைக் குழுவின் தலைவருக்கு தங்களினது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதன் பொருட்டு கீழ் குறிப்பபிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை கொண்டு வருதல் வேண்டும்.

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை
(ஆ) திணைக்களத்தினால் வழங்கப்பட்டுள்ள அடையாள அட்டை
(இ) செல்லுபடியான சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
(ஈ) செல்லுபடியான கடவுச் சீட்டு

06 பரீட்சைத் திட்டம்

வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையானது தாபனவிதிக்கோவையும், அலுவலக ஒழுங்குவிதிகள் மற்றும் நிதிப்பிரமாணங்கள் எனும் இரண்டு பிரிவுகளைக் கொண்டுள்ளது. ஒவ்வொரு பிரிவிற்கும் 100 புள்ளிகள் வீதம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. சித்தியடைவதன் பொருட்டு ஒவ்வொரு பிரிவிற்கு ஆகக் குறைந்தது 40 புள்ளிகளைப் பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும். முதன் முறையாக பரீட்சைக்குத் தோற்றும் விண்ணப்பதாரிகள்

07 பரீட்சை பாடத்திட்டம்

7.1 தாபன விதிக்கோவையும் அலுவலக ஒழுங்குவிதிகள்

இவ்வினாப் தாபன விதிக்கோவையின் கீழ் வரும் அத்தியாயங்கள் மற்றும் அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் ஒழுங்குவிதிகளின்படி அமைந்த கட்டுரை வடிவிலான வினாக்கள் 08 இனைக் கொண்டமைந்துள்ளதுடன் அவற்றில் விரும்பிய ஏதாவது 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். 03 மணித்தியாலங்களைக் கொண்டதாகும் (மொத்தப் புள்ளிகள் - 100)

❖ தாபன விதிக்கோவை பின்வரும் விடங்களின் அடிப்படையில் அமைந்திருக்கும்.

IV	அத்தியாயம்	-	மாதச் சம்பளம், தற்காலிக தகுதிநிலை, நிரந்தரத் தகுதிநிலை, ஓய்வூதிய உரிமை ஆகியவற்றை வழங்கல்

❖ தாபன விதிக்கோவையின் பின்வரும் அத்தியாயங்கள்

XII	அத்தியாயம்	-	விடுமுறை
XIII	அத்தியாயம்	-	புகையிரத ஆணைச்சீட்டு
XIV	அத்தியாயம்	-	உள் நாட்டில் கடமைப் பிரயாணங்கள்
XIX	அத்தியாயம்	-	அரச இல்லங்கள்
XLVII	அத்தியாயம்	-	சாதாரண நடைமுறைகளும் ஒழுக்கங்களும்
XLVIII	அத்தியாயம்	-	ஒழுக்காற்று நடைமுறை விதிகள

7.2 நிதிப்பிரமாண வினாப்பத்திரம்

இந்த வினாத்தாளுக்கு 03 மணித்தியாலங்கள் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. கட்டுரை வடிவிலான 08 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது. அதில் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். மொத்தப் புள்ளிகள் 100.

I	அத்தியாயம்	-	செலவினம், வருமான மதிப்பீடு, திரட்டு நிதியம், வருடாந்த மதிப்பீடுகள், வருடாந்த மதிப்பீடு மாற்றம், (நி.பி. 01 – நி.பி 68 வரை)
III	அத்தியாயம்	-	நிதி முகாமையும் வகைகூறும் தன்மையும், பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தர், வருமானக் கணக்கு உத்தியோகத்தர், கொடுப்பனவுக்கான அதிகாரம், அங்கீகாரம், உறுதிப்படுத்தல், செயற்பாடுகளை கையளித்தல் (நி.பி: 124- நி.பி 147 வரையானது)

08 **பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.**

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவிசெய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல், இலத்திரணியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தி மீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

09 தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களை உங்களது பிரிவில் / விஷேட இயக்கத்தில் / நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் அனைத்து சுகாதார, போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமை அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையினது மூளை இயக்கப் பதிவாளர் வகுப்பு தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கு அறிவிப்பதற்கான ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும். இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk என்னும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

கவனிக்கவும் :- சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்றுநிருபங்களுக்கிடையே ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழியிலான சுற்றுநிருபமே வலுவுடையதாகும்.

யு எ எஸ் எச் சிசிர குமார
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II
செயலாளருக்காக,

U.A.S. Harshapriya Sisira Kumara
Deputy Director General (Administration) II
Ministry of Health & Mass Media
"Suwasiripaya"
Colombo - 10.

EXA

MT – 04 (EEG – III)

அலுவலக உபயோகத்தின் பொருட்டு

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

சுகாதார அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2025 (முதலாம் தடவை)

01 (அ) (i) விண்ணப்பதாரரின் முழுப் பெயர் (தமிழில் முதலெழுத்துக்களை இறுதியில் இட்டு எழுதவும்)

....

....

(ii) விண்ணப்பதாரியின் பெயர் (முதல் எழுத்துக்களை பின்னால் இட்டு ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில் எழுதவும்) :

(iii) முதல் எழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர் : தமிழில்: ....

....

(iv) முதல் எழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர் : (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i). முதல் நியமனத்திகதி : ....

(ii). தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம்: ....

(iii). தொலைபேசி இல:

(iv). தேசிய அடையாள அட்டை இல :

(v). மின்னஞ்சல் முகவரி:..

02 நீங்கள் இம்முறை தோற்ற விரும்பும் விடயங்களின் முன்னால் உள்ள பெட்டியில் ✓ அடையாளம் இடுக. தோற்ற விரும்பாத பாடங்களுக்கு முன்னால் உள்ள பெட்டியில் ✗ அடையாளம் இடுக.

தாபன விதிக்கோவையும் அலுவலக ஒழுங்கு விதிகள் ☐ நிதிப்பிரமாணம் ☐

03 (அ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம் : ....

(ஆ) அந்நிறுவம் சொந்தமாவது: மத்திய அரசிற்கு ☐

மாகாண சபைக்கு ☐

(இ) மாகாண சபையாயின் அதற்குரிய மாகாணம் : ....

(ஈ) அது சொந்தமாகும் மாவட்டம்: ....

(உ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9”x4” அளவு ரூபா.110 பெறுமதியுடைய முத்திரை இடப்பட்ட கடித உறை ஒன்று இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா? ....

(ஊ) தபால் முகவரி (தமிழில்) : ....

(உ) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்) : ....

....

04 பரீட்சைக்கு தோற்றவுள்ள மொழி (சிங்களம் / தமிழ் / ஆங்கிலம்): ....

05 (அ) இதற்கு முன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா? ....

(ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இம்முறை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக் கூண்டு

06 விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

(i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்கு நான் முதந்தடவையாக தோற்றுவதனால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் / முதற் தடவை அல்லாத படியால் ரூபா................ பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும் இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப்படிவத்தில் ஒட்டி இரத்துச் செய்வதற்கு முன்னர் பாவிக்கப்படாத பெறுமதியுடைய முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

(ii) சுகாதார திணைக்களத்தினால் பரீட்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்ட திட்டங்களுக்கு அமைய செயற்படுவேன் என்றும், இப் பரீட்சை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்த தீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி : ....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

07 சுயவிபரக் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் சான்றிதழ்

இவ் விண்ணப்பமானது விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு முன்னர்/பின்னர் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும், சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் சரியாக பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும், தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வி.தி.த.பரீட்சை இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி : ....

பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

08 திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் .... என்பவரினை நான் நன்கு அறிவேன் என்றும் இவர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதற் தடவை ஆனபடியால் முத்திரை ஒட்ட தேவையில்லை என்றும் / முதற்தடவை அல்லாத படியால் ரூபா .... முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளது என்றும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் இரவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைவாக சரியானவை என்றும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூத்தி செய்துள்ளார் என்றும் என் முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தினை இட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி: ....

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

09 பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு / விசேட பிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் .... என்பவர் எனது பிரிவில் / விசேட துணை மருத்துவ சேவையில் மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் III உத்தியோகத்தராக பணியாற்றுகின்றார் என்றும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவையென்றும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி: ....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு / விசேட பிரிவு
தலைவரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112698507 , 0112694033
Telephone) 0112675449 , 0112675280

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax)0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල)postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXA/08/2025

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) .01../04/2025
Date)

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Meadia

General Circular letter No:- 02 – 42/2025

Provincial Health Secretaries,
Deputy Director General - Sri Lanka National Hospital, Colombo,
Director – National Hospital, Kandy,
Director – National Hospital, Galle,
All Hospital Directors under the Line Ministry,
Provincial Directors of Health Services,
Regional Directors of Health Services and,
Heads of Institutions,

Efficiency Bar Examination for Electro Encephalography Recordist (MT -04-2016) belonging to the Paramedical service Grade III in the Ministry of Health – 2025 (1st Term)

It is hereby notified that the Efficiency bar Examination which should be passed by Electro Encephalography Recordist belonging to the Paramedical service Grade III with in three years from the date of appointment to Grade III will be held on **18.05.2025** Sinhala, Tamil and English medium. The venue and the time of the examination will be notified along with the admission card.

02. Qualifications

The officers who have been appointed to Electro Encephalography Recordist Grade III, and not yet completed this examination are only eligible to apply for this examination.

03. Applications

Applications prepared by the candidates as per specimen appended to this letter should be sent under Registered cover to reach the Director (Examinations) No.385,"Suwasiripaya"Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before **22/04/2025** through their Heads of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as **"Efficiency Bar Examination for Electro Encephalography Recordist Grade III – 2025 (1st Term)"** on the top left corner of the envelope. **It is mandatory that the subject officer in charge of the personal files and the head of the institution certify that all the information provided in each application is correct that the applicant meets the required qualifications to appear for this efficiency bar examination.** One self-addressed envelopes (Candidates can write their official or private address) in the size of "9 x 4" inches, affixed with stamps to the value of Rs. **110.00** should be sent along with the application. **Applications received after the closing date, incomplete or inaccurate will be rejected without notice.**

Note: The application should be prepared using an A4 paper based on the specimen form of application so as to accommodate from 01 to 04 on the first page and from 05 to 09 on the second page. Applications which do not conform to above will be rejected without any information.

04. Examination fees:-

i. Candidates who sit the examination for the first time need not pay examination fees. However, in every subsequent sitting they should affix stamps to the value of Rs. 25/= per subject in the stamps cage provided for in the application and cancel same by placing their signature and the date.

ii. The fees once paid will not be refunded or transferred to other examinations under any circumstances.

05. Admission to the Examination:-

I Candidates whose applications have been accepted will be issued with admission cards. They should duly complete and submit same to the supervisor at the examination Centre. Otherwise, they will not be allowed to sit the examination.

II Candidates should prove their identity to the supervisor at the examination hall. For this purpose one of the following documents will be accepted.

(a) National Identity Card
(b) A formal Identity Card issued by the Ministry of Health or a relevant Institutuon
(c) Valid Driving License
(d) Valid Passport

06. Scheme of the Examination:-

This examination consists of two papers with essay type question viz Establishments Code & Procedural Rules and Financial Regulations. Candidates should obtain at least 40% marks for a paper to pass the examination. Total Marks of 100 will be given for each paper. Applicant can complete the examination in one sitting or in several.

07. Syllabus

7.1 Establishments Code & Procedural Rules

This question paper is based on the chapters of the Establishments Code and Procedural Rules of the Public Service Commission. This paper consists of 08 essay type question. Out of that any 05 questions should be answered. Duration for this paper is 03 hours and total marks is 100.

- **Following chapters of the Establishments Code, will be prepared on the Procedural Rules of the Public Service Commission.**

Chapter IV	-	Monthly payments, Temporary status, Permanent status and pension ability.

- **Following chapters of the Establishment Code,**

Chapter XII	-	Leave
Chapter XIII	-	Railway Warrants
Chapter XIV	-	Travel on Duty with in the Island
Chapter XIX	-	Government Quarters
Chapter XLVII	-	General Conduct and discipline
Chapter XLVIII	-	Disciplinary Procedure

- Procedural Rules of the Public Service Commission.

7.2 Financial Regulations

Duration for this paper is 03 hours. The paper consists of 08 essay type questions and candidates are required to answer any 05 question out of them. Total Marks is 100.

Financial Regulation will be based on following chapters.

(1) Chapter I

Expenditure and Revenue Estimates, Consolidated Fund, Annual Estimates, Alteration of Annual Estimates. (F.R. 01 – F.R. 68)

(2) Chapter III

Financial Management and accountability, Chief Accounting officer, Accounting Official Revenue Account, Authority for payment. Approval certification assignment (FR – 124 – F.R. 147)

08. To follow the Regulations Related to Examination Procedure

Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Further mobile phones & the similar electronic equipment's should not be used. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

09. Please bring the contents of this circular to the notice of all relevant officers in your division/ specialized campaign / Institution. The Information is also available in the website- www. health.gov.lk

n. b - Sinhala medium notification on examination will be effected if any contradictory is arisen in the examination notification published in Sinhala Tamil and English mediums.

U A S H Sisira Kumara
Deputy Director General (Admin) II
For Secretary

U.A.S. Harshapriya Sisira Kumara
Deputy Director General (Administration) II
Ministry of Health & Mass Media
"Suwasiripaya"
Colombo - 10.

EXA

For Office Use Only

Specimen form of application

First Efficiency Bar Examination for Electro Encephalography Recordist (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade III in the Ministry of Health - 2025 (1st Term)

01. (a) (i). Full Name of the Applicant (In Sinhala) : ....
....

(ii). Full Name of the Applicant (In English block capital letters)

(iii). Name with initials (In Sinhala) :..

(iv). Name with initials (In English block capital letters)

(b) (i) Date of first appointment : ....

(ii) Present Annual Salary: ....

(iii) Telephone No: [| | | | | | | | |]

(iv) NIC number: [| | | | | | | | | | |]

(v) E-mail address ....

02. Subjects Offered (Mark "✓" within the cages against the subjects you offer in this Examination. Mark "X" against the subjects not offered)

Establishments Code & Procedural Rules [ ]

Financial Regulations [ ]

03. (a) Present Station of service (In Sinhala) :- ....

(In English) :- ....

(b) The working Station under the - Line Ministry [ ]

- Provincial Council [ ]

(c) If Provincial Council Mention Province:- ....

(c) District of the Present Station of service :- ....

(d) Whether two self-addressed envelope in the size of 9 X 4 inches with stamps affixed to the value of Rs. 110.00 has been attached to the application to post the Admission Card?

(e) Postal Address to post the Admission Card (In block letters) :- ....
....

04. Medium you sit for the examination - Sinhala/ English/ Tamil ....

05. (a) Whether you sit for the examination for the first time: -..

(b) If so not, have you affixed stamps to the application?

Stamp Cage

06. Certificate of the candidate:-

(i) I do hereby certify that the particulars furnished by me in this application are true and accurate to my knowledge and I need not affix stamps since I sit the Examination for the first time / have affixed stamps to the value of Rs. .... since I repeat the Examination,* and the stamps affixed by me to the application are genuine and not used before.

(ii) I agree to abide by the rules and regulations stipulated by the Department of Health for the conduct of this Examination and if I was found ineligible in accordance with the scheme of the Examination I agree with whatever decision taken for the cancellation of my candidature.

....

Date Signature of the candidate

07 Certification of the officer who have handled the personal files

I certify that this application has been delivered to me before / pass the last date of receipt and that the applicant has correctly completed this application as per the information in the personal file and that he has met the qualifications required to appear for the Grade III Efficiency bar examination and that a copy of this application has been filed in the personal file.

....

Date Name and Signature

08. Certification of Head of Institution:

I certify that Mr./Mrs./Miss.................................... serves as a .... in this institution, and the particulars furnished by him/her in the application are correct in accordance with the particulars available in his/her personal file, and he/she sit the examination for the first time and he/she is eligible to sit for the examination and he/she placed his/her signature in my presence.

Date:................................. ....

Signature of the Head of Institution

(Rubber Stamp)

09. Certificate of the Head of Decentralized unit / specialized Campaign

Mr./Mrs./Miss...serves as a Electro Encephalography Recordist Class Grade III in my Division / Campaign* and the particulars furnished by him / her* in the Application are correct in accordance with the particulars available in his / her* personal file and he / she* is eligible to sit for the Examination.

....

Date Signature of Head of Decentralized Unit / Specialized campaign

(Frank / Rubber stamp)

* - Delete words which are inapplicable