

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/EXW/12/2024

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 2024.05.16
திகதி)
Date)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

පොදු වතුලේඛ ලිපි අංක :- 02 - 82/ 2024

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල, කොළඹ.

අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල, මහනුවර,

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියළුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT - 6) III වන ශ්‍රේණියේ අංග ආදේශක හා සෘජුකරණය, නිලධාරීන් සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2024 (දෙවන වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අංග ආදේශක හා සෘජුකරණය, III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් එම ශ්‍රේණියට බඳවාගෙන වසර තුනක් ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2024.07.28 සිංගල, දෙමළ හා 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 කළ හැක්කේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අංග ආදේශක හා සෘජුකරණය, නිලධාරී (MT- 6) සඳහා වන තනතුරක III ශ්‍රේණියේ පත්වීම් ලද නිලධාරීන්ට හා අංග ආදේශක හා සෘජුකරණය, තනතුරක III ශ්‍රේණියේ පත්වීම් ලද නිලධාරීන්ට පමණි.

03. අයදුම්පත්

මෙම වතුලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරු විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, අධ්‍යක්ෂ (විභාග), සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, සුවසිරිපාය, අංක 385, පුජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10 යන ලිපිනයට 2024.06.14 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවර “III වන ශ්‍රේණියේ අංග ආදේශක හා සෘජුකරණය, නිලධාරීන් සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2024 (දෙවන වාරය)” ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු හාර නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පත්‍රයකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් සහතික කර තිබීම අනිවාර්ය වේ. එම අයදුම්පත සමග රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු 9”X4”ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත් ද කිසිදු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

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

04. විභාග ගාස්තු

- I. විභාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකළ මුද්දර අයදුම්පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළ යුතුය.
- II. කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදු කරනු නොලැබේ.

05. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම.

- I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශයන් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශයන් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණකර විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II. විභාග අපේක්ෂක/ අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුළදී විභාග ශාලාවට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කල යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
 - (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
 - (ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත්කරන ලද හැඳුනුම්පත
 - (ඇ) වලංගු ඊයදුරු බලපත්‍රය
 - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06. විභාග පටිපාටිය

මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය ආයතන සංග්‍රහය හා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති හා මුදල් රෙගුලාසි ලෙස ද රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකකින් සමන්විතය. එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා කාලය පැය 03 ක් සහ ලකුණු 100 ක් බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය. එක්වරකදී හෝ කිහිපවරකදී විෂයන් වශයෙන් පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. පළමුවරට විභාගයට පෙනී සිටින අයදුම්කරුවන් සියලුම විෂයයන් අයදුම් කළ යුතුය.

07. විෂය නිර්දේශ මාලාව

07.1 ආයතන සංග්‍රහය හා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති ප්‍රශ්න පත්‍රය

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය ආයතන සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද මත සහ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික රීති මත සැකසේ. රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න අටකින් සමන්විත වන අතර එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න පහකට (05) පිළිතුරු සැපයිය යුතුයි. කාලය පැය තුනකි. මුළු ලකුණු 100කි.

- ❖ ආයතන සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේදය, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති මත සැකසේ.
 - IV වන පරිච්ඡේදය - මාස් පඩි, තාවකාලික තත්ත්වය, ස්ථිර තත්ත්වය සහ විශ්‍රාම වැටුප් හිමිකම ප්‍රදානය කිරීම
- ❖ ආයතන සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද
 - XII වන පරිච්ඡේදය - නිවාඩු
 - XIII වන පරිච්ඡේදය - දුම්රිය බලපත්‍ර
 - XIV වන පරිච්ඡේදය - දිවයින ඇතුළත රාජකාරි ගමන්
 - XIX වන පරිච්ඡේදය - රජයේ නිවාස
 - XLVII වන පරිච්ඡේදය - සාමාන්‍ය හැසිරීම හා විනය
 - XLVIII වන පරිච්ඡේදය - විනය කාර්ය පටිපාටිය පිළිබඳ රීති

* රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති

07.2 මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රශ්න පත්‍රය

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න අටකින් සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න පහකට (05) පිළිතුරු සැපයිය යුතුයි. කාලය පැය තුනකි. මුළු ලකුණු 100කි.

මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද මත සැකයේ.

- I වන පරිච්ඡේදය - වියදුම් හා ආදායම් ඇස්තමේන්තු ඒකාබද්ධ අරමුදල, වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු, වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු වෙනස් කිරීම.
(මු. රෙ 1 සිට මු. රෙ 68 දක්වා)
- III වන පරිච්ඡේදය - මූල්‍ය කළමනාකරණය හා උත්තරදායී බව, ප්‍රධාන ගණක නිලධාරී, ගණක නිල ආදායම් ගිණුම් නිලධාරීන්, ගෙවීම් සඳහා බලය ලබා දීම, 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 ගෙන බලා උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම වකුලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු අදාල නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියේද අනුලත් කර ඇත.

ස.යූ. මෙම වකුලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඩ අතර යම් අනනුකූලතාවක් මතු වුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත් වේ.

(අරමුද)

වාමික එච්. ගමගේ
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
ලේකම් වෙනුවට

වාමික එච්. ගමගේ
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
කොළඹ 10.

ආදර්ශ අයදුම්පත

යෝධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT - 6) III වන ශ්‍රේණියේ අංග ආදේශක හා සෘජුකරණය කිරීමේ සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2024 (දෙවන වාරය)

- 01. (අ) I. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) -
- II. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -
- III. මුලකුරු සමග තම (සිංහලෙන්).....
- IV. මුලකුරු සමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

- (ආ) I. මුල් පත්වීමේ දිනය.....
- II. මුල් පත්වීමේ ලිපි අංකය.....
- III. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප.....
- IV. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -
- V. ජංගම දුරකථන අංකය -
- VI. වැදූයන් ලිපිනය:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

02. ඔබ මෙවර පෙනිසිටිමට බලාපොරොත්තු වන විෂයයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (✓) ලකුණ යොදන්න. පෙනි නොසිටින්හේ නම් (X) ලකුණ යොදන්න.

ආයතන සංග්‍රහය හා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති

මුදල් රෙගුලාසි

- 03. (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනය :- සිංහලෙන්.....
- (ආ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය -
- (ඇ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ :- රේඛීය අමාත්‍යාංශයට පළාත් සභාවට
- (ඈ) පළාත් සභාවට නම් අදාළ පළාත :-
- (ඉ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා නිවැරදිව හා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9"x4" ප්‍රමාණයේ රු 110.00 ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවරයක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන ලද්දේද ?

- (ව) 1. තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන් හෝ දෙමළෙන්) -
- 2. තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

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

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

(ආ) මෙම විභාගයට අයදුම් කරන්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවේනම් මුද්දර අලවා තිබේද?

මුද්දර කොටුව

06. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

- (I) මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන්කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත් මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු.....ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත්* මෙම අයදුම්පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- (II) යෞධ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාග පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා හුදුසුකම් බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාග අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

07. පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ/නිලධාරීන්ගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත භාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර/පසු මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සියලු සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපිගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය :-.....

නම සහ අත්සන

08 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා/මිය/මෙනවිය*.....නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට/නොවන* බවද, රු..... ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම් පත්‍රයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර අලවීමට අනවශ්‍ය බවටද* අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ඇයට* සුදුසුකම් ඇති බවත් මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවද සහතික කරමි.

දිනය

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

09 විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය*..... නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ ආයතනයේ 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 [රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

(*අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න.)

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/EXW/12/2024

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 2024.05.16
திகதி)
Date)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

பொதுச் சுற்றுநிருப இலக்கம் : 02 – 82/2024

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு

பணிப்பாளர் தேசிய வைத்திய சாலை கண்டி

மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

பிரதேச சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

உரிய நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் அனைவருக்கும்.

சுகாதார அமைச்சு (MT - 6) தரம் III செயற்கை அவயவ மற்றும் சார்பு உறுப்பு சிகிச்சையாளர்களுக்கான I வது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2024 (இரண்டாம் தடவை)

சுகாதார அமைச்சில் செயற்கை அவயவ மற்றும் சார்பு உறுப்பு சிகிச்சையாளர் தரம் - III உத்தியோகத்தர்கள் தரம் III இற்கு ஆட்சேப்பிச் செய்யப்பட்டு மூன்று வருடங்கள் நிறைவடைய முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2024.07.28 ஆம் திகதியில் சிங்களம், ஆங்கிலம், தமிழ் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

02 தகைமைகள்

செயற்கை அவயவ மற்றும் சார்பு உறுப்பு சிகிச்சையாளர்கள் தரம் - III ற்கு நியமனம் பெற்றுள்ளவர்கள் உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் செயற்கை அவயவ போதனாசிரியர் பதவியில் தரம் III இற்கு நியமனம் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம் இப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03 விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர்களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் அந்தந்த திணைக்களத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), பரீட்சைகள் திணை, சுகாதார அமைச்சு, "சுவசிரிபாய", இல 385, வண.பத்தேகம விமலவாங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு 2024.06.14 ம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சையின் பெயரை "தரம் III செயற்கை அவயவ மற்றும் சார்பு உறுப்பு சிகிச்சையாளர் நிபுணர்களுக்கான I வது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2024 (இரண்டாம் தடவை)" என குறிப்பிடுதல் வேண்டும். இவ்வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைமைகளையும் பூர்த்திசெய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியோகத்தரும், விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள அனைத் தகவல்களும் சரியானவை என்பதை நிறுவன தலைவரும் சான்றுப்படுத்துதல் கட்டாயமாகும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.110 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட (9" x 4") அளவுடைய கடித உறை I இணையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பிவைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவத் திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் மற்றும் சரியாகப் பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள், உரியமாதிரிப் படிவத்திற்கு ஏற்ப அமையாத விண்ணப்பங்களும் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும். முகவரியை அல்லது தனிப்பட்ட முகவரியினை எழுதியனுப்பலாம்) தாமதமாகிப் பெறப்படும் விண்ணப்பங்களும், தவறான விண்ணப்பங்களும், முழுமையாக பூரணப்படுத்தாத விண்ணப்பங்களும் எது வித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

கவனிக்கவும் : மாதிரி விண்ணப்பப் படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பம் A4 தாளின் இரண்டு பக்கங்களையும் உபயோகித்து தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதற் பக்கத்தில் இலக்கம் 01 - 04 தொடக்கமும் இரண்டாம் பக்கத்தில் 05 - 09 தொடக்கமும் அமையும் வண்ணம் விண்ணப்பம் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும். மேற்படி தகவல்களுக்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலுமின்றி நிராகரிக்கப்படும் என்பதை கவனத்தில் கொள்ளவும்.

பரீட்சைக் கட்டணம்

- 4.1 பரீட்சைக்கு முதன் முறையாகத் தோற்றும் பரீட்சார்த்திகள் பரீட்சைக் கட்டணத்திலிருந்து விதிவிலக்கப்படுவர். ஏனைய விண்ணப்பதாரர்கள் விடயம் ஒன்றிற்கு ரூபா 25.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையினை ஒட்டி அதன்மீது கையொப்பத்தினையும், திகதியினையும் இட்டு உரிய முறையில் மதிப்பு நீக்கம் செய்யப்படல் வேண்டும்.
- 4.2 இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது எக்காரணத்தினைக் கொண்டும் வேறு பரீட்சையொன்றிற்கு மாற்றவோ, மீள வழங்கப்படவோ மாட்டாது.

05

பரீட்சைக்கு உட்படுத்திக் கொள்ளல்

- 5.1 ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்பி வைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதி அட்டைகளை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை நிலைய மேற்பார்வையாளருக்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். அவ்வாறின்றேல் பரீட்சைக்குத் தோற்ற அனுமதி அளிக்கப்படமாட்டாது.
- 5.2 ஆண், பெண் பரீட்சார்த்திகளினால் பரீட்சை நிலையத்தினுள் பரீட்சை மேற்பார்வையாளருக்கு தனது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும். அதன் பொருட்டு பின்வரும் ஆவணங்களில் ஒன்றினைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.
- (அ) தேசிய அடையாள அட்டை
 (ஆ) சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை
 (இ) வலுவுடைய சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
 (ஈ) வலுவுடைய கடவுச் சீட்டு

06.

பரீட்சைத்திட்டம்:

இவ் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையானது தாபன விதிக் கோவையும், அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் ஒழுங்குவிதிகள் மற்றும் நிதிப்பிரமாணம் என்னும் இரண்டு கட்டுரை வினாத்தாள்களைக் கொண்டுள்ளது. ஒவ்வொரு வினாத்தாளிற்கும் நேரம் - 03 மணித்தியாலங்கள், 100 புள்ளிகள் வீதம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. ஒவ்வொரு விடயத்திற்கும் குறைந்தது 40 புள்ளிகளைப் பெற்றுக்கொள்ளவேண்டும். ஒரே அமர்வில் அல்லது பல அமர்வுகளில் பிரிவுகளுக்குத் தோற்றி பரீட்சையினை பூரணப்படுத்திக்கொள்ள முடியும். முதன்முறையாக விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரர்கள் அனைத்துப் பிரிவுகளிற்கும் விண்ணப்பிக்கவேண்டும்.

07.

பரீட்சைப் பாடத்திட்டம்

- 7.1 இவ் வினாத்தாள் ஆனது தாபன விதிக் கோவையின் கீழ் வரும் அத்தியாயங்கள், அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் ஒழுங்குவிதிகள் மற்றும் நிதிப்பிரமாணம் எனும் இரண்டு வினாத்தாள்களை உள்ளடக்கியமைந்த கட்டுரை வினாக்கள் 08 ஐக் கொண்டுள்ளது. அதில் ஏதாவது 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்கவும். மொத்தப் புள்ளிகள் - 100.
- ❖ தாபன விதிக் கோவையின் பின்வரும் அத்தியாயங்கள் அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் நடைமுறைவிதிகளை தழுவி தயாரிக்கப்படும்.
- | | | | |
|------------|----|---|--|
| அத்தியாயம் | IV | - | மாதச் சம்பளம், தற்காலிக தகுதிநிலை, நிரந்தரத் தகுதிநிலை, ஓய்வூதிய உரிமை ஆகியவற்றை வழங்கல் |
|------------|----|---|--|
- ❖ தாபன விதிக் கோவையின் பின்வரும் அத்தியாயங்களை தழுவி தயாரிக்கப்படும்.
- | | | | |
|------------|--------|---|--|
| அத்தியாயம் | XII | - | விடுமுறை |
| அத்தியாயம் | XIII | - | புகையிரத ஆணைச்சீட்டு |
| அத்தியாயம் | XIV | - | தீவிற்குள்ளேயான கடமைப் பிரயாணம். |
| அத்தியாயம் | XIX | - | அரச இல்லம் |
| அத்தியாயம் | XLVII | - | சாதாரண நடத்தை மற்றும் ஒழுக்கம். |
| அத்தியாயம் | XLVIII | - | ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை தொடர்பான ஒழுங்குவிதிகள். |
- ❖ அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் ஒழுங்குவிதிகள்

7.2. நிதிப் பிரமாணங்கள்

இவ் வினாத்தாள் ஆனது கட்டுரை வினாக்கள் 08 ஐக் கொண்டுள்ளது. அதில் ஏதாவது 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்கவும். மொத்தப் புள்ளிகள் - 100 .

அத்தியாயம் I - செலவு மற்றும் வருமான மதிப்பீடு திரட்டு நிதியம் வருடாந்த மதிப்பீடு , வருடாந்த மதிப்பீட்டில் திருத்தம்.
(நிதிப்பிரமாணங்கள் 1 - 68)

அத்தியாயம் III - நிதி முகாமைத்துவமும், பொறுப்புக் கூறுதலும், பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தர், கணக்கீட்டு வருமான கணக்கு உத்தியோகத்தர், கொடுப்பனவு தொடர்பாக அதிகாரமளித்தல், அங்கீகாரம் அளித்தல், சான்றுபடுத்தல், கடமையை கையளித்தல்.
(நிதிப்பிரமாணங்கள் 124 - 147)

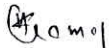
08. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

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 உள்ள விடயங்களை உங்களது பிரிவில் / விஷேட இயக்கத்தில் / நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் பொருத்தமான சகல உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறியத் தரவும். இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk என்னும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

கவனிக்கவும் : - சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்று நிருபங்களிடையே ஏதாவது ஒவ்வாமை காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழியிலான சுற்று நிருபமே வலுவுள்ளதாகும்.



சாமிக் எச் கமகே

பிரதிப் பணிய்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II

செயலாளருக்காக,

Chamika N. Ganage
Deputy Director General (Administration) II
Ministry of Health
"Suvashiripaya"
Colombo 10.

05

- (அ) இதற்கு முன்னர் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றியுள்ளீர்களா?
- (ஆ) தாங்கள் விண்ணப்பிப்பது முதற் தடவையில்லையாயின் முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக் கூண்டு

06

விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்

- (i) எனது அறிவிற்கும், விசுவாசத்தின் அடிப்படையிலும் இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவைகளெனவும், இப் பரீட்சைக்கு நான் தோற்றுவது முதன்முறையானபடியால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்த வேண்டிய அவசியமில்லை எனவும் / முதன் முறையான அல்லாதபடியால் ரூபா பெறுமதியான முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்டுள்ளதெனவும், இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் ஒட்டப்பட்டுள்ள முத்திரைகள் மதிப்பு நீக்கம் செய்வதற்கு முன்பு வலுவிலுள்ள பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.
- (ii) சுகாதார போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் பரீட்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு உடந்தையாக நடப்பேன் எனவும், இப்பரீட்சை தொடர்பாக நியதிச் சட்டத்தின் படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காணப்படின எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

07

தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய உத்தியோகத்தரின் சான்றிதழ்

இவ் விண்ணப்பமானது விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு முன்னர் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும், சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் சரியாக பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும், இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

பெயரும் கையொப்பமும், திகதியும்.

08

நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர்/திருமதி/செல்வி என்பவரை உத்தியோகத்தர் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறையாக உள்ளதால் / முதன் முறையாக இல்லாத படியால் ரூபா பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும் / முத்திரைகள் ஒட்ட அவசியமில்லை எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு தகைமை உள்ளதெனவும் எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

09

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட / விசேட இயக்கத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர் / திருமதி / செல்வி என்பவர் உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு தகுதி உள்ளதெனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி /
விசேட பிரிவு தலைவரின் கையொப்பம்
இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.

(தேவையற்றவற்றை கீறிடவும்)

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/EXW/12/2024

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 16.05.2024
திகதி)
Date)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

General Circular Letter No: 02 – 82/2024

Provincial Health Secretaries,
Deputy Director General National Hospital of Sri Lanka,
Director – National Hospital, Kandy,
All Hospital Directors Under the Line Ministry,
Provincial Directors of Health Services,
Regional Directors of Health Services,
Heads of Institutions.

First Efficiency Bar Examination for the Prosthetist and Orthotist Grade III Service Category (MT- 6) of the Ministry of Health – 2024 (Second Term)

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by Prostheist and Orthotist Grade III before reaching the third salary step of the salary scale relevant to Grade III will be held on **28.07.2024** in Sinhala, Tamil and English medium. The venue and the time of the examination will be notified in the admission card.

02. Qualifications

Officers who have been appointed to a post of Prostheist and Orthotist Grade III and Prostheist and Orthotist Grade III are only eligible to apply for this examination.

03. Applications

Applications prepared by the candidates in accordance with the specimen form of application appended to this circular should be sent by registered post to “Director (Examinations) Ministry of Health, Suwasiripaya, No.385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before **14.06.2024** through the respective Heads of Institutes. The name of the examination applied for should be mentioned as “**First Efficiency Bar Examination for the Prosthetist and Orthotist Grade III – 2024 (Second Term)**” on the top left corner of the envelope. **It is mandatory that the subject officer in charge of 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.** A self addressed 01 envelope (Candidates can write their Official or private address) in the size of 9"x4" inches, affixed with stamps to the value of Rs. 110.00 should be sent along with the application. **Applications which are received late, incomplete or inaccurate will be rejected without notice.**

Note: The application should be prepared using a paper of size A4 in compliance with the specimen form of application so as to appear from 01 to 04 on the first side of the page and from 05 to 09 on the second side of the page. Applications which do not conform to above format will be rejected without any notice.

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 the same by placing their signature and the date.
- II. The fees once paid will not be allowed to transfer for any other Examination or refunded for 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 the 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 institution
 - (c) Valid Driving License
 - (d) Valid Passport

06. Scheme of the Examination:-

Efficiency Bar Examination consist two Essay type Questions papers viz. **Establishments Code and Procedural Rules of the Public Service Commission & Financial Regulations**. Time is 03 hours. Each paper is given 100 marks. Minimum 40 marks should be obtained for each subject to pass the examination. The examination can be completed in one or several sittings. Applicants who sit for the examination for the first time should apply for all subjects.

07. Syllabus of the Examination

7.1 Establishments Code and the Procedural Rules of the Public Service Commission

This paper will be prepared based on the following chapters of the Establishments Code and the Procedural Rules of the Public Service Commission. Time is 03 hours. The question paper consists of 08 essay type questions and candidates are required to answer any 05 questions out of them.

❖ **The following chapter of the Establishments Code are prepared on the Procedural Rules of the Public Service Commission.**

Chapter IV - Monthly Payments, Temporary status, Permanent status and pensionability

❖ **The following chapters of the Establishments Code**

Chapter XII - Leave

Chapter XIII - Railway warrants

Chapter XIV - Travel on duty within the island

Chapter XIX - Government Quarters.

Chapter XLVII - General Conduct and Discipline

Chapter XLVIII - Disciplinary procedure.

❖ **Public Service Commission Rules**

07.1.2 Financial Regulations.

Time is 03 hours. The paper consists of 08 essay type questions and candidates are required to answer any 05 question out of them Questions will be based on following chapters.

- Chapter I - Estimates of Expenditure and Revenue.
(F.R. 01 - F.R. 68)
- Chapter III - Financial Management and Accountability
(F.R. 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 officers serving in your Division/ Specialized Campaign/ Institution. The information is also available on the Web site www.health.gov.lk

N.B. :- Sinhala medium notification on examination will be effected if any contradictory is arisen in the examination notifications published in Tamil and English mediums.

Chamika H. Gamage

Chamika H. Gamage
Deputy Director General (Admin) II
For Secretary

Chamika H. Gamage
Deputy Director General (Administration) II
Ministry of Health
"Uwasilpaya"
Colombo 10.

Specimen Form of Application

First Efficiency Bar Examination for the Prosthetist and Orthotist Service Category (MT-6) of the Ministry of Health – 2024 (Second Term)

01. (a) i. Full Name of the Applicant (In Sinhala / Tamil) :
-
- ii. Full Name of the Applicant (In English block letters)
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
- iii. Names with initials (In Sinhala / Tamil) :
-
- iv. Names with initials (In English block letters)
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
- (b) i. Date of first Appointment :-
- ii. Letter no. of Appointment :-
- iii. Present Annual Salary :-
- iv. National Identity card No :-
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
- v. Mobile No :-
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
- vi. Email Address:
02. Mark "✓" within the cages against the subjects you wish to sit in this time and Mark "X" against the subjects for which you do not wish to sit for.
- Establishments Code and Procedural Rules of the Public Service Commission
- Financial Regulations
03. (a) Present Station of Service :- (In Sinhala).....
- (In English).....
- (b) District of the Present Station of Service :-
- (c) The Working Station of Adminstrate by :- Line Ministry Provincial Council
- (d) If Provincial Council mention Province:-.....
- (e) Whether one self-addressed envelope in the size of "9x4" inches with stamps affixed to the value of Rs.110.00 has been attached to the application to post the admission card :-
- (f) i. Postal Address (In Sinhala) :
- ii. Postal Address (In block letters) :-
04. Medium you sit for the examination (Sinhala / English / Tamil)

05. (a) Have you sat this examination before?
- (b) Have you affixed stamp for this time, if sat the examination before?

Stamp Cage

06. Certificate of the candidate :-

- (i) I hereby certify that the particulars mentioned by me in this application are true and correct to my knowledge and that 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 cancellation.
- (ii) I agree to abide by the rules and regulations stipulated by the Ministry of Health concerning this Examination and I agree with whatever decision taken to cancel my candidature. If it was found that I am not eligible according to the rules of this examination.

.....
Date

.....
Signature of the candidate

07. Certification of by the Officer in charge of personal files

I certify that in candidate..... handed over me this application before the closing date and the particulars furnished in this application are accurate according to the personal file of the candidate and he/she has satisfied all the qualifications required to sit the examination and kept a copy of this application attached to the personal file.

.....
Date

.....
Name and Signature

08. Certification of Head of Institution:

I do hereby certify that Mr./Mrs./Miss*..... serves as a In this institution and he / she* sits the Examination for the first time / not for the first time* and has affixed stamps to the value of Rs. / not necessary to affix stamps* and the particulars furnished in the Application are true and correct to his/her* personal file and he/she* is eligible to sit for the Examination. He/she* placed his/her* signature before me.

Date :.....

.....
Signature of the Head of Institution
(Rubber Stamp)

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

I certify that Mr./Mrs./Miss*..... serves as a in this institution, and the particulars furnished in the application are correct in accordance with the particulars available in the personal file of the candidate and he/she* is eligible to sit for this examination.

.....
Date

.....
Signature of Head of Decentralized Unit /
Specialized campaign (Frank / Rubber stamp)

(Delete words which are inapplicable)