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)

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXH/01/2023
ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி)
Date) 2023/01/11

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02-06/2023

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

ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු නිලධාරීන් සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2023 (පළමු වාරය)

ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් වසර තුනක් ගත වීමට පෙර සමත් වියයුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2023/03/19 දින සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යයෙන් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන දිනය ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02 සුදුසුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම් කළ හැක්කේ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා ගණය (SL - 01 - 2006) නව බඳවා ගැනිමේ පරිපාටියට අනුව ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවයේ II ශ්‍රේණියට අයත්, මේ වනතෙක් විභාගය සම්පූර්ණ කර නොමැති නිලධාරීන්ට පමණි.

සැ.යු :- අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසන් දිනය වන 2023/02/08 දින වන විට II ශ්‍රේණියට පත්කර, අදාල පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න.

03. අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කර ගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මඟින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385, "සුවසිරිපාය" සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත **2023/02/08** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. **ලියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි "ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2023 (පළමු 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 කිසිදු දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.**

සැ.යු.:- ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A_4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියළුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04. විභාග ගාස්තු

I විභාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත්වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු 25 බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර අයදුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කල යුතුය.

II කිසිදු කරුණක් මත ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු නොලැබේ.

05. විභාගයට ඇතුලත් කර ගැනීම.

I පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත්‍රය නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

II විභාග අපේක්ෂක / අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුලදී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි වලින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

(අ) ජාතික හැඳුනුම්පත.

(ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත

(ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය.

(ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය.

06. විභාග පරිපාටිය

(අ) **විෂය දැනුම ප්‍රශ්න පත්‍රය**

මෙම විභාගය ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවයට අදාළ විෂය පිළිබඳ දැනුම පරීක්ෂා කිරීම සඳහා සකස් කරන ලද පැය 03 ක රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න පත්‍රයකින් සමන්විතය. මෙහි ප්‍රශ්න 06ක් ඇතුලත් වන අතර ඉන් ප්‍රශ්න 04කට පමණක් පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. මුළු ලකුණු 100 කි. සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය.

07. විභාග නිර්දේශ මාලාව

ප්‍රශ්න පත්‍රයේ නම	විෂය නිර්දේශය
විෂයය දැනුම	පහත සඳහන් වෛද්‍ය උපකරණවලට අදාලව, උපකරණ පිළිබඳ මූලධර්ම (Equipment principles) අළුත්වැඩියාව හා නිවාරණය නඩත්තු ක්‍රමවේදය (Corrective and preventive maintenances) අමතර කොටස් හඳුනාගැනීම (Identification of spare parts) වෛද්‍ය උපකරණ ක්‍රමාංකණය කිරීම (Calibration of medical equipment) පිරිවිතර සෑදීම (Formation of specifications) යන කරුණු යටතේ ප්‍රශ්න පත්‍රය සකස් කරනු ඇත. වෛද්‍ය උපකරණ :- 01. MRI Scanner 02. CT Scanner 03. X – Ray Machine 04. ECG Machine 05. Infusion pump 06. Ventilator 07. Anaesthetic Machine 08. Electrosurgical Unit 09. Autoclave Machine 10. Centrifuge 11. Dental Unit 12. Suction Apparatus 13. Blood Pressure Apparatus 14. Operating Theater Table

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 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ සේවයේ නියුතු අදාල නිළධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියේ ද අතුලත් කර ඇත.

සැ.යු - මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල දෙමළ සහ ඉංග්‍රිසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.

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

චාමික එච් ගමගේ
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
ලේකම් වෙනුවට
සෞඛ්‍ය අමත්‍යාංශය

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

EXH

ආදර්ශ අයදුම්පත

ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු නිලධාරීන් සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2023 (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) II ශ්‍රේණියට පත් වූ දිනය :- .... ලිපි අංකය :- ....

(ii) දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප :- ....

(iii) ජංගම දුරකථන අංකය :-

(iv) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

(v) විද්‍යුත් ලිපිනය :- ....

02. (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනය (සිංහලෙන්) :-..

(ඉංග්‍රීසියෙන්) :-..

(ආ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය :-..

(ඇ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ - රජයේ අමාත්‍යාංශයට ☐

- පළාත් සභාවට ☐

(ඈ) පළාත් සභාව නම් අදාළ පළාත :-..

(ඉ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9" X 4" ප්‍රමාණයේ රු 110.00ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවරයක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන ලද්දේද? ....

(ඊ) (i) තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්) ....

....

(ii) තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

....

....

03. විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය (සිංහල / දෙමළ / ඉංග්‍රීසි) ....

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

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

මුද්දර කොටුව

05. **අයදුම්කරුගේ සහතිකය**

(i) මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,
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) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීතිවලට 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 සහතික කරමි.

දිනය......................

....

අයදුම් කරුගේ අත්සන

---

06. **පෞද්ගලික ලිපිගොනුභාර විෂය නිලධාරියාගේ/නිලධාරිණියගේ සහතිකය**

මෙම අයදුම්පත් බාර ගන්න අවසාන දිනයට පෙර/පසු මා වෙත බාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත් මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය...............................

....

නම සහ අත්සන

---

07. **ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

.... මහතා/ මහත්මිය/ මෙනවිය .... නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, අයදුම්පතේ ඇතුලත්කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත් / නොවන බවත්, රු 25ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද, විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, 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]

---

08. **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 தொலைபேசி Telephone	) 0112669192 , 0112675011) 0112698507 , 0112694033) 0112675449 , 0112675280		මගේ අංකය எனது இல My No.	))CF/EXH/01/2023)
ෆැක්ස් பெக்ஸ் Fax	) 0112693866) 0112693869) 0112692913		ඔබේ අංකය உமது இல Your No. :	)))
විද්‍යුත් තැපෑල மின்னஞ்சல் முகவரி e-mail	) postmaster@health.go))	සුවසිරිපාය சுவசிரிபாய **SUWASIRIPAYA**	දිනය திகதி Date	)) 2023/01/11)
වෙබ් අඩවිය இணையத்தளம் Website	) www.health.gov.lk))	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය சுகாதார அமைச்சு **Ministry of Health**		

பொதுசுற்றுநிருப இலக்கம் : **02 – 06 / 2023**

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை – கொழும்பு,

பணிப்பாளர் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கண்டி,

மத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள அனைத்து வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்

பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்

உரிய திணைக்களத் தலைவர்களும்

உயிரியல் மருத்துவ பொறியியலாளர்களுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2023 (இரண்டாம் தடவை)

உயிரியல் பொறியியலாளர் சேவையில் தரம் II ஐச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்கள் மூன்று வருடங்கள் முடிவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையானது 2023.03.19 ஆம் திகதி சிங்களம், தமிழ், மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மும்மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் திகதி, இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

02 தகைமைகள்

உயிரியல் பொறியியலாளர் சேவைப் பிரிவிற்கான (SL-01-2006) புதிய ஆட்சேர்ப்புத் திட்டத்திற்கு அமைய உயிரியல் பொறியியலாளர் சேவை தரம் II இற்குரிய இதுவரையில் இப் பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தாத உத்தியோகத்தர்களும் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

கவனிக்கவும் :- 2023/02/08 திகதியன்று IIம் வகுப்பிற்கு நியமிக்கப்பட்டு உரிய நியமனக் கடிதம் கிடைக்கப் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பிவைக்க நடவடிக்கை எடுக்கவும்.

03 விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக தயாரிக்கப்பட்டு பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ள விண்ணப்பதாரர்களின் விண்ணப்பங்கள் தங்களினுடைய திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), சுகாதார அமைச்சு, "சுவசிரிபாய", இலக்கம் - 385, வணக்கத்திற்குரிய பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்னும் முகவரிக்கு **2023/02/08** ம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். **கடித உறையில் இடது பக்க மேல் மூலையில் விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சையின் பெயர் "உயிரியல் மருத்துவ பொறியியலாளர்களுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2023 (இரண்டாம் தடவை)" எனக் குறிப்பிடுதல் வேண்டும். இவ் வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கான சகல தகைமைகளையும் விண்ணப்பதாரி கொண்டுள்ளார் என்பதனை தனி நபர் கோவையினை கையாளும் உத்தியோகத்தரினாலும், விண்ணப்பப் பத்திரத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களும் சரியானவை என திணைக்கள தலைவரினாலும் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு இருக்க வேண்டும்.** தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா. 110 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட ("9x4")

கடித உறைகள் 01 இனையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ,அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத் திகத்திக்கு **பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.**

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 - 08 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும். மேற்படி தகவல்களுக்கு அமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் எவ்விதஅறிவித்தல்களும் இன்றிநிராகரிக்கப்படும்.

04 பரீட்சைக் கட்டணம்

4.1 முதன் முறையாக பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் பரீட்சைக் கட்டணங்களிலிருந்து 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 பொருட்டுமாற்றப்படுதலோ, அல்லது மீளப் பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

05 பரீட்சையின் பொருட்டுஉட்படுத்திக் கொள்ளுதல்

5.1 ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பிவைக்கப்படும். அப்பரீட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை குழுவின் தலைவரிடம் கையளிக்கவேண்டும். அவ்வாறு மேற் கொள்ளப்படவில்லையாயின் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

5.2 பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரர்கள் பரீட்சைக் குழுவின் தலைவரிடம் தங்களினது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதன் பொருட்டு கீழ் குறிப்பபிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை கொண்டுவருதல் வேண்டும்.

- (அ) தேசிய அடையாள அட்டை
- (ஆ) சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை
- (இ) வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
- (ஈ) வலுவுள்ள கடவுச் சீட்டு

06 பரீட்சை திட்டம்

இப் பரீட்சையானது உயிரியல் பொறியியல் சேவைக்கு உரிய விடயம் தொடர்பான அறிவை பரீட்சிப்பதன் பொருட்டு தயாரிக்கப்பட்ட 03 மணித்தியாலங்களைக் கொண்ட கட்டுரை வினாக்களையுடைய வினாப்பத்திரம் வழங்கப்படும். இது 06 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளதுடன் அதில் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். மொத்தப் புள்ளிகள் 100. சித்தியடைவதன் பொருட்டு ஆகக் குறைந்தது 40 புள்ளிகளைப் பெற்றுக் கொள்ளவேண்டும்.

07 பரீட்சை பாடத்திட்டம்

வினாத்தாளின் பெயர்	பாடத்திட்டம்
விடய அறிவு	கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வைத்திய உபகரணங்கள் தொடர்பாக பின்வரும் பகுதிகளை அடிப்படையாகக் கொண்டு தயாரிக்கப்பட்டது. • உபகரணம் தொடர்பான கோட்பாடுகள். (Equipment Principles) • சரிசெய்யும் மற்றும் தடுப்பு பராமரிப்பு செயற்பாடு. (Corrective and Preventive Maintenances) • உதிரிப்பாகங்களை அடையாளம் காணுதல். (Identification of Spare Parts) • வைத்திய உபகரணங்களை அளவுத்திருத்தம் செய்தல். (Calibration of Medical equipment) • விபரக்குறிப்புகள் உருவாக்கம். (Formation of Specifications) இந்த வினாத்தாள் கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வைத்திய உபகரணங்கள் தொடர்பாக பின்வரும் பகுதிகளை அடிப்படையாகக் கொண்டு தயாரிக்கப்பட்டது. வைத்திய உபகரணங்கள்:- 01. MRI Scanner 02. CT Scanner 03. X – Ray Machine 04. ECG Machine 05. Infusion Pump 06. Ventilator 07. Anaesthetic Machine 08. Electrosurgical unit 09. Autoclave Machine 10. Centrifuge 11. Dental unite 12. Suction Apparatus 13. Blood Pressure Apparatus 14. Operating Theater Table

08. **பரட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.**

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக் கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல், இலத்திரணியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

09 தயவுசெய்து இச் சுற்றுநிருபத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களை உங்களது நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் பொருத்தமான சகல உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறியத்தரவும். இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk என்னும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

கவனிக்கவும்:-சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலமொழியிலான சுற்று நிருபங்களுக்கிடையே ஏதாவது ஒவ்வாமைகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழியிலான சுற்று நிருபமே வலுவுடையதாகும்.

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

சுமிக எச் கமகே
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் நிர்வாகம் II
செயலாளருக்காக,
சுகாதார அமைச்சு

EXH

அலுவலக உபயோகத்தின் பொருட்டு

மாதிரிவிண்ணப்பப் படிவம்

உயிரியல் மருத்துவ பொறியியலாளர்களுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2023

(இரண்டாம் தடவை)

01 (அ) (i) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (சிங்களத்தில் /தமிழில் எழுதவும்)

....

(ii) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில் எழுதவும்):

(iii) முதல் எழுத்துக்களுடன் பெயர் : (சிங்களத்தில்)/தமிழில்): ....

....

(iv) முதல் எழுத்துக்களுடன் பெயர் : (ஆங்கிலகப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) தரம் IIற்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி : .... கடித இலக்கம்......................................

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

(iii) கையடக்கத் தொலைபேசி இல : | | | | | | | | | | |

(iv) தேசிய அடையாள அட்டை இல: | | | | | | | | | | | | |

(v) மின்னஞ்சல் முகவரி : ....

02. (அ) தற்போது சேவைபுரியும் நிறுவனம் :

(சிங்களத்தில்) ....

(தமிழில்) ....

(ஆ) அதற்குரிய மாவட்டம் : ....

(இ) சேவை நிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது மத்திய அரசினால் ☐

மாகாண சபையினால் ☐

(ஈ) மாகாண சபையினால் ஆயின் உரிய மாகாணம் :..

(உ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9"x4" அளவுரூபா.110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடித உறைகள் **ஒன்று** இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா?

....

(ஊ) (i) தபால் முகவரி (சிங்களத்தில்) : ....

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

....

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

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

(ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இம்முறை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?..

முத்திரைக்கூண்டு

05 **விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்**

(i) எனது அறிவிற்கும், விசுவாசத்தின் அடிப்படையிலும் இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவைகளெனவும், இப் பரீட்சைக்கு நான் தோற்றுவது முதன் முறையானபடியால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்த வேண்டிய அவசியமில்லை எனவும்/முதன் முறை அல்லாத படியால் ரூபா....................... பெறுமதியான முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்டுள்ளதெனவும், இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் ஒட்டப்பட்டுள்ள முத்திரைகள் மதிப்புநீக்கம் செய்வதற்கு முன்பு வலுவிலுள்ள பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

(ii) சுகாதாரத் திணைக்களத்தினால் பரீட்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு உடந்தையாக நடப்பேன் எனவும், இப்பரீட்சை தொடர்பாக நியதிச் சட்டத்தின்படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காணப்படின் எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி.................................. ....

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

---

06 **தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய உத்தியோகத்தரின் சான்றிதழ்**

இவ் விண்ணப்பமானது விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு முன்னர் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும், சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் சரியாக பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும், தரம் II பதவிக்கான முதலாவது வினைத்திறைமை காண் தடைப்பரீட்சை இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

....
பெயர்

....
பெயரும் கையொப்பமும்,திகதியும்.

---

07 **நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்**

திருவாளர்/திருமதி/செல்விசெல்வன்*......................................என்பவர் ....உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரிகிறார். என்றும் அவ் உத்தியோகத்தர் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதுமுதன் முறை என்பதால் / முதன்முறை அல்ல*என்பதால் ரூபா............... பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும்/ முத்திரைகள் ஒட்ட அவசியமில்லை*எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ளவிபரங்களின் படிசரியானவைகள் எனவும் ,எனதுமுன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி......................................

....

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்
இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.

---

08 **பன்முகப்படுத்தப்பட்ட / விசேட இயக்கத் தலைவரின் சான்றிதழ்**

திருவாளர் /திருமதி/செல்வி/செல்வன்*..என்பவர் எனது நிறுவனத்தில் .... உத்தியோகத்தராக சேவையாற்றுகின்றார் எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ளவிபரங்களின் படிசரியானவைகள் எனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரியதகைமைகளினை இவர் பூர்த்திசெய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி.................................. ....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி/விசே டபிரிவு தலைவரின் கையொப்பம்
இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.

*தேவையற்றனவற்றைகீறிடவும்

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)

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXH/01/2023

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 11/01/2023
Date)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

General Circular Letter No: 02- 06/2023

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 Departments

Second Efficiency Bar Examination for Biomedical Engineering Service – 2023 (1st Term)

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by the Officers in Grade II in the Biomedical Engineering Service before expiry of 03 will be held on 19/03/2023 in the Sinhala, Tamil and English medium. The venue and the time of the examination will be notified along with the admission card.

02. Qualifications

Those who are in Grade II of Biomedical Engineering Service according to the new recruitment procedure of Biomedical Engineering Service Category (SL - 01 - 2006) and officers who have not yet completed the examination are only eligible to apply for this examination.

N.B :- Take necessary actions to send applications of the officers only who have been promoted to grade II by 08/02/2023 and already received the appointment letters.

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 **08/02/2023** through their Heads of Institutions. **The name of the examination applied for should be mentioned as "Second Efficiency Bar Examination for Biomedical Engineering Service in Grade II - 2023 (1st Term)" on the top left corner of the envelop. 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 head of division.** One self-addressed envelope (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.

N.B :-The application should be prepared using a A4 using in such a way that No: 01 to 04 appear on the first page whilst the No 05 to 08 appear on the second page. Applications that do not comply with the specimen will be rejected without notice.

04. Examination Fees :-

I. Candidates who sit the examination for the first time are exempted from paying examination fees. Other candidates should affix stamps to the value of Rs. 25/= per subject in the application and cancel the same by placing his/her signature.

II. The examination fees paid will not be transferred to any other examination or refunded under any circumstance.

05. Admission to the Examination:-

I. Admission cards are issued to the candidates whose applications are accepted. The admission card should be duly completed and submitted to the supervisor of the examination center. Otherwise, it will not be allowed to sit for 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 :-

a) Subject Knowledge Question Paper

This examination consists of an essay type question paper of 03 hours prepared to test the subject knowledge related to the Biomedical Engineering service. This paper consists of 06 questions and 04 out of that should be answered. Total marks for the paper is 100 and minimum of 40 marks should be obtained to pass the examination.

07. Syllabus of the Examination.

Name of the question paper	**Syllabus**
Subject Knowledge	This Question paper is based on the following areas pertaining to the medical equipments mentioned below • Equipment Principles • Corrective and Preventive maintenances • Identification of spare parts • Calibration of medical equipment • Formation of Specifications Medical equipments 01. MRI Scanner 02. CT Scanner 03. X- Ray Machine 04. ECG Machine 05. Infusion pump 06. Ventilator 07. Anaesthetic Machine 08. Electrosurgical Unit 09. Autoclave Machine 10. Centrifuge 11. Dental Unit 12. Suction Apparatus 13. Blood Pressure Apparatus 14. Operating Theater Table

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. (This information can also be obtained from 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
Deputy Director General (Administration) II
Ministry of Health
"Suwasiripaya"
Colombo 10.

Chamika H Gamage
Deputy Director General (Admin) II
For Secretary
Ministry of Health

EXH

For Office Use

Specimen form of application

Second Efficiency Bar Examination for Biomedical Engineering Service – 2023 (1st 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 promotion to Grade II :................................ Number of the letter.................................

(ii) Present annual salary :..

(iii) Mobile number

(iv) N I C number

(v) E – mail Address ....

02 (a) Present Working Station: (In Sinhala ....

(In English) ....

(b) District of the station ....

(c) The Working Station Administrate by: Line Ministry ☐

Provincial Council ☐

(d) If provincial council, mention province :..

(e) Whether one 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..

(f) (i) Postal Address (In Sinhala)..

(ii) Postal Address (In Block Capitals)..

03. Medium in which you sit for the examination (Sinhala/English/Tamil)..

04. Certification of the Candidate:

(a) whether you have sat the examination before..

(b) if the application is forwarded not for the first time whether stamp have been affixed ....

Stamp Cage

05. **Certification of the Candidate:**

I. I do hereby certify that the particulars furnished in this application are true and correct 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 sit the Examination not for the first time, and the stamps affixed are unused and genuine.

II. I do hereby agree to comply with the rules and regulations imposed on examination and I do agree to comply with my decision to cancel my candidature if I' decided disqualified accordance in until the minute of the Examination.

Date:………………………

…………………………………………
Signature of the Applicant

---

06. **Certification by the Management Assistant in charge of personal files**

I certify that this application has been delivered to me before 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 II Efficiency bar examination and that a copy of this application has been filed in the personal filed.

Date:………………………

…………………………………..
Name and Signature

---

07. **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)

---

08. **Certification of the Head of Decentralized Unit Specialized Campaign.**

I certify that Mr./Mrs/Miss……………………………… serves as a …………………….. in my Unit/ Campaign and 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 the Head of the
Decentralized Unit /Specialized Campaign
(Rubber Stamp)