

දුරකථන ) 0112669192,  
 0112675011  
 ශ්‍රේණිගත අංක ) 0112698507, 0112694033  
 Telephone ) 0112675449,  
 0112675280

ෆැක්ස් ) 0112693866  
 පෙක්ස් ) 0112693869  
 Fax ) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල ) postmaster@health.gov.lk  
 ගිණිගැන්වීමේ ලේඛන )  
 e-mail )

වෙබ් අඩවිය ) www.health.gov.lk



**සුවසිරිපාය**  
**සුවසිරිපාය**  
**SUWASIRIPAYA**

**සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය**  
**சுகாதார அமைச்சு**  
**Ministry of Health**

මගේ අංකය )  
 எனது இல )  
 My No ) CF/EXV/03 /2023  
 ඔබේ අංකය )  
 உமது இல )  
 Your No. )  
 දිනය )  
 திகதி ) 2023/04/27  
 Date )

පොදු වකුලේඛ ලිපි අංක :- 02-34/2023

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

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශල්‍ය පීඩන සේවා ගණයේ PL-3-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති පාලන මැදිරි ක්‍රියාකරු, මෝටර් කාර්මික, සුළු සේවා පාලක, විදුලි කාර්මික හා සිනමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු III වන ශ්‍රේණියේ තනතුරු සඳහා නියමිත පළමු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2023 (පළමු වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශල්‍ය පීඩන සේවා ගණයේ PL - 3 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති පාලන මැදිරි ක්‍රියාකරු, මෝටර් කාර්මික, විදුලි කාර්මික, සුළු සේවා පාලක, සිනමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, තනතුරු සඳහා III ශ්‍රේණියට බඳවාගෙන වසර 03 ක් ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සිංහල, ඉංග්‍රීසි හා දෙමළ මාධ්‍යවලින් 2023.04.30 දින පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

**02. සුදුසුකම්**

මෙම විභාගයට අයදුම්කල යුත්තේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශල්‍ය පීඩන සේවා ගණයේ PL - 3 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු (පාලන මැදිරි ක්‍රියාකරු, මෝටර් කාර්මික, සුළු සේවා පාලක, විදුලි කාර්මික හා සිනමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු) III ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින හා මේ වන විට විභාගය සම්පූර්ණ නොකරන ලද නිලධාරීන්ට පමණි.

සැ.යු. : සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ අංක 02-90/2015 හා 2015.08.12 දිනැති පොදු වකුලේඛ ලිපියෙහි සඳහන් පරිදි 2012.07.27 දිනට විදුලි කාර්මික හා සිනමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු යන තනතුරුවල III ශ්‍රේණියේ වසර තුනක් (03) ක් ඉක්මවා ඇති නිලධාරීන් මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් නිදහස් කර ඇති බැවින් ඔවුන් මේ සඳහා පෙනී සිටිය යුතු නොවේ.

**03. අයදුම්පත්**

මෙම වකුලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස්කර ගතයුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385 "සුවසිරිපාය" සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2023/03/15 දිනට හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි PL - 3 - 2006 (ඒ) III වන ශ්‍රේණියේ තනතුරු සඳහා නියමිත පළමු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2023 ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පොදුගලක ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බවට ආයතන ප්‍රධානියා

විසින්ද සහතික කර තිබීම අනිවාර්යය වේ. තම අයදුම්පත සමඟ රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු 9"X 4" ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද කිසිදු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු. :- ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව අයදුම්පත්‍රය A<sub>4</sub> කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 03 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 04 සිට 08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04. විභාග ගාස්තු

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

05. විභාගයට ඇතුලත් කර ගැනීම.

- I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණකර විභාග ගාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළයුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II. විභාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ගාලාව තුලදී විභාග ගාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළයුතුය.
  - (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
  - (ආ) යෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාල ආයතනයන් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත
  - (ඇ) වලංගු ඊයදුරු බලපත්‍රය
  - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06. විභාග පටිපාටිය

මෙම විභාගය ආයතන සංග්‍රහය සහ මුදල් රෙගුලාසි යන කොටස් දෙකකින් යුත් එක් බහුවර්ණ ප්‍රශ්න පත්‍රයකින් සමන්විත වේ. අදාල ප්‍රශ්න පත්‍රය ආයතන සංග්‍රහය කොටසින් ප්‍රශ්න 25 ක් සහ මුදල් රෙගුලාසි කොටසින් ප්‍රශ්න 25 ක් වශයෙන් ප්‍රශ්න 50 කින් යුක්ත වේ. මුළු ලකුණු 100 කි. සමත් වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය. කාලය පැය 01 කි.

07. විෂයය නිර්දේශය

ආයතන සංග්‍රහය හා මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රශ්න පත්‍රය

07:1 ආයතන සංග්‍රහය

- II පරිච්ඡේදය - සේවයට බඳවා ගැනීමේ කාර්ය පටිපාටිය
- III පරිච්ඡේදය - මාරු කිරීම්
- XII පරිච්ඡේදය - නිවාඩු
- XIII පරිච්ඡේදය - දුම්රිය බලපත්‍ර

07.2 මුදල් රෙගුලාසි :-

(මු. රෙ - 90, මු. රෙ - 101 සිට මු. රෙ - 105 දක්වා)




09. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලා පිළිතුරු ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙය බැලීමද, නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් 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.

10. කරුණාකර මෙම වක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු අදාල නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න මෙම තොරතුරු [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) වෙබ් අඩවියේද ඇතුළත් කර ඇත.

සැ. යු :- මෙම වක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඩ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් මතුපුටනොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත් වේ.

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

  
චාම්ක එච් ගමගේ  
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II  
ලේකම් වෙනුවට



ආදර්ශ අයදුම්පත

යොමු වන අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය සේවා ගණයේ PL-3-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති පාලන මැදිරි ක්‍රියාකරු, මෝටර් කාර්මික, සුළු සේවා පාලක, විදුලි කාර්මික හා සිනමා යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු III වන ශ්‍රේණියේ තනතුරු සඳහා නියමිත පළමු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2023 (පළමු වාරය)

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

II. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

Table with 15 columns and 2 rows for name entry in English capital letters.

III. මූලකරු සමඟ නම (සිංහලෙන්) - .....

IV. මූලකරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

Table with 15 columns and 2 rows for name entry in English capital letters.

(ආ) I. තනතුර - .....

II. III ශ්‍රේණියට පත්කළ දිනය - .....

III. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප - .....

IV. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය - [Table with 10 columns]

V. ජංගම දුරකථන අංකය - [Table with 10 columns]

VI. විද්‍යුත් ලිපිනය - .....

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

ඉංග්‍රීසියෙන් .....

(ආ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ :- රේඛීය අමාත්‍යාංශයට [ ] පළාත් සභාවට [ ]

(ඇ) පළාත් සභාවට නම් අදාළ 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 කවරයක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණා 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) ආයුෂ්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවේනම් මුද්දර අලවා තිබේද?

මුද්දර කොටුව

05. ආයුෂ්පතරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

- (I) මෙම ආයුෂ්පතරුගේ සඳහන් කර 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 ආයුෂ්පතරු මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- (II) යොබ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීතිවලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාග පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාගපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය ..... ආයුෂ්පතරුගේ අත්සන

06. පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ සහතිකය

මෙම ආයුෂ්පත භාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර/පසු මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව ආයුෂ්පතරු විසින් නිවැරදිව මෙම ආයුෂ්පත සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට ආයුෂ්පතරු විසින් අවශ්‍ය සියළු සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත්, ආයුෂ්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය :- ..... නම සහ අත්සන

07. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය\* ..... නිලධාරියෙකු/නිලධාරිණියක වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, ආයුෂ්පතේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත් මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට /නොවන\* බවද රු.....ක් වටිනා මුද්දර මෙම ආයුෂ්පතරු අලවා ඇති බවද /මුද්දර ඇලවීමට අනවශ්‍ය බවටද\* ආයුෂ්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු ආයුෂ්පතරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට අයුරු සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි. මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවද සහතික කරමි.

දිනය :- ..... ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන (රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

08. විමධ්‍යගත කොට්ඨාස / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය\*, ..... නිලධාරියෙකු / නිලධාරිණියක වශයෙන් මගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, ආයුෂ්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු ආයුෂ්පතරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට අයුරු සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය ..... විමධ්‍යගත කොට්ඨාස / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන (රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

(\* අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න.)



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

ෆැක්ස් ) 0112693866  
ෆැක්ස් ) 0112693869  
Fax ) 0112692913

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

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



සුවසිරිපාය  
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
சுகாதார அமைச்சு  
Ministry of Health

මගේ අංකය )  
எனது இல )  
My No. ) CF/EXV/03/2023

ඔබේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. )

දිනය )  
திகதி ) 2023/01/12  
Date )

පොதுස් சுற்றுහිරුප ඉලකකම : 02-34/2023

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்  
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை  
மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்  
பிரதி மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்.  
மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்.  
உரிய திணைக்கள தலைவர்களும்,

சுகாதாரம் மற்றும் சதேச வைத்திய சேவைகள் அமைச்சின் ஆரம்ப தொழிநுட்ப சேவை வகையின் (PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான கட்டுப்பாட்டு அறை இயக்குனர், மோட்டார் வாகன தொழிநுட்பவியலாளர், மின்னியலாளர், சினிமா இயந்திர இயக்குபதவிகளுக்கான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2023 (1ஆம் தடவை)

சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப தொழிநுட்ப சேவை வகையின் (PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான கட்டுப்பாட்டு அறை இயக்குனர், மோட்டார் வாகன தொழிநுட்பவியலாளர், மின்னியலாளர், சினிமா இயந்திர இயக்குனர் மற்றும் பதவிகளின் பொருட்டு தரம் III ற்கு ஆட்சேர்க்கப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தி பெற வேண்டிய இண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையானது ஆம் 2023/04/30 திகதி சிங்களம், ஆங்கிலம் மற்றும் தமிழ் மொழி மூலங்களில் நடைபெறும் என அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிடப்படும்.

02. தகைமைகள் :-

சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப தொழிநுட்ப சேவை வகையின் (PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான (கட்டுப்பாட்டு அறை இயக்குனர், மோட்டார் வாகன தொழிநுட்பவியலாளர், மின்னியலாளர், சினிமா இயந்திர இயக்குனர் மற்றும்) பதவிகளில் தரம் III ற்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தர்களும். இதுவரை இப் பரீட்சையில் சித்தியடையாத அலுவலர்கள் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

கவனிக்கவும்

சுகாதாரம் சேவைகள் மற்றும் சதேச வைத்திய அமைச்சின் செயலாளருடைய 02-90/2015 இலக்கம் உடையதும், 2015.08.12 திகதியுடையதுமான பொது சுற்றுறிருபக் கடிதத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு 2012.07.27 திகதியன்று மின்னியலாளர், மற்றும் சினிமா இயந்திர இயக்குனர், கட்டுப்பாட்டு அறை இயக்குனர், தரம் III ல் 03 வருடங்களை கடந்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் இந்த வினைத்திறமைக்காண் தடைப்பரீட்சையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளதால் அவர்கள் இதன் பொருட்டு தோற்ற வேண்டிய அவசியமில்லை.

விண்ணப்பங்கள் :-

03. இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர்களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் அந்தந்த திணைக்களத் தலைவரினாக பணியாளர் (பரீட்சைகள்), பரீட்சைகள் கிளை, சுகாதார அமைச்சு, "சுவசிரிபாய" , இல 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு 2023/03/15 ஆம் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை இவ்வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைமைகளையும் பூர்த்திசெய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியோகத என்பதை நிறுவன தலைவரும் சான்றுப்படுத்துதல் கட்டாயமாகும். தனது விண்ணப்பப் படிவத்தின் கீழ் முகவரி எழுதப்பட்ட ரூபா 110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட 9" ஓ 4" அளவுடைய கடித உறைகள் 01 அனுப்பப்படல் வேண்டும். (இக் கடிதவுறையில் விரும்பியவாறு அலுவலக முகவரியை அல்லது தனிப்பட்ட முகவரியினை எழுதியனுப்பலாம்). கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சையின் பெயரை குறிப்பிடுதல் வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் மற்றும் சரியாகப் பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள், உரியமாதிரிப் படிவத்திற்கு ஏற்ப அமையாத விண்ணப்பங்களும் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

விண்ணப்பங்கள் :-

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 03 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 04 - 08 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

04. பரீட்சைக் கட்டணம்

I 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.

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

05. பரீட்சையின் பொருட்டு உட்பத்திக் கொள்ளுதல்

I 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.

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

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை

(ஆ) சுகாதாரம் போஷணை மற்றும் சுகேச வைத்திய அமைசீனும்அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை

(இ) வலுவிலுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

(ஈ) வலுவிலுள்ள கடவுச் சீட்டு



06. பரீட்சை நடைமுறை

இப் பரீட்சையில் தாபன விதிக்கோவை 25 வினாக்கள் மற்றும் நிதிப்பிரமானம் 25 வினாக்களையும் அடிப்படையாக கொண்ட பஸ்தேர்வு வினாக்கள் 50 வினாக்களையுடைய வினாத்தாளிற்கு விடையளிக்க வேண்டும். நேரம் - 01 மணித்தியாலம். முழுப் புள்ளிகள் - 100. சித்தியடைவதன் பொருட்டு குறைந்தது 40% புள்ளிகளை பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும்.

07. பரீட்சை பாடத்திட்டம்

07.1. தாபன விதிக் கோவை

- |                 |   |   |
|-----------------|---|---|
| அத்தியாயம் II   | - | சேவைக்கு ஆட்சேர்ப்புச் செய்யும் நடைமுறைவிதிகள். |
| அத்தியாயம் III  | - | இடமாற்றம் செய்தல்                               |
| அத்தியாயம் XII  | - | விடுமுறை  |
| அத்தியாயம் XIII | - | புகையிரத ஆணைச்சீட்டு                            |

07.2 நிதிப்பிரமாணங்கள் 90, 101 தொடக்கம் 105 வரை.

08. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்குவிதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் 'உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல், இலத்திரணியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்துவதற்குத் தடை செய்யப்படும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

09. இச்சுற்றறிக்கையில் உள்ள விடயங்களை உமது நிறுவனத்தில் உள்ள சகல சுகாதார அமைச்சின் கீழ் பணிபுரியும் ஆரம்ப தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் (PL - 03 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பொருத்தமான சகல அலுவலர்களுக்கும் அறியப்படுத்துவதற்கு ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும். (இந்த விபரங்களை [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) எனும் இணைய முகவரியிலிருந்து பெற்றுக் கொள்ளமுடியும்.)

கவனிக்கவும் : - சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழி மூல சுற்று நிருபங்களில் ஏதாவது ஒவ்வாமைகள் காணப்படுமிடத்து சிங்கள மொழிலான சுற்று நிருபமே வலுவானதாகும்.



ஷாமிக எச் கமகே  
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II  
செயலாளரின் பொருட்டு

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





04

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

(முத்திரைக் கூண்டு)

05

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 முறை அல்லாதபடியால் ரூபா ..... பெறுமதியான முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்டுள்ளதெனவும், இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் ஒட்டப்பட்டுள்ள முத்திரைகள் மதிப்பு நீக்கம் செய்வதற்கு முன்பு வலுவிலுள்ள பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.
- (ii) சுகாதாரத் திணைக்களத்தினால் பரீட்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு உடந்தையாக நடப்பேன் எனவும், இப்பரீட்சை தொடர்பாக நியதிச் சட்டத்தின் படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காண்பபின் எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி .....

.....  
விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

06

தனிநபர் கோவையினை கையாளும் வி.ய. 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.

.....  
பெயர்

.....  
பெயரும் கையொப்பமும், திகதியும்.

07

நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர்/திருமதி/செல்வி ..... என்பவரை நான் நன்கு அறிவேன் எனவும், அவர்..... உத்தியோகத்தராக இன் நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார் எனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறையாக உள்ளதால் / முதன் முறையாக இல்லாத படியால் ரூபா ..... பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும் / முத்திரைகள் ஒட்டி 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

08

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  
ഫാക്സ് ) 0112693869  
Fax ) 0112692913

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

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



සුවසිරිපාය  
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
சுகாதார அமைச்சு  
Ministry of Health

මගේ අංකය )  
எனது இல )  
My No. ) CF/EXV/03/2023

ඔබේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. )

දිනය )  
திகதி ) 27/01/2023  
Date )

**General Circular Letter No: 02-34/2023**

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

**1<sup>st</sup> Efficiency Bar Examination for the posts of Control Room Operator, Automobile Technician, Overseer, Electrician and Cinema Machine Operator which are entitled to the salary scale PL-3-2006(A) of Primary Technical Service Category of Ministry of Health – 2023 (1<sup>st</sup> Term)**

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by officers in the posts of Control Room Operator, Automobile Technician, Overseer, Electrician and Cinema Machine Operator of Primary Technical service category for which salary scale PL-3-2006 (A) is stipulated of Ministry of Health before expiry of 03 years after promoted to Grade III will be held on 30/04/2023 in Sinhala, Tamil and English medium. The venue and time of the examination will be mentioned on the admission card.

**02. Qualifications**

Only the officers who have got an appointment in Grade III in a post (Control Room Operator, Automobile Technician, Overseer, Electrician and Cinema Machine Operator) for which salary scale PL-3-2006 (A) is stipulated of Primary Technical service category of Ministry of Health and those who have not yet completed the examination are eligible to apply for this examination.

**N.B. :**

As mentioned in the General Circular Letter No. 02-90/2015 dated 12.08.2015 of the secretary of the Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine, the officers who have exceeded 3 years in the Grade III in the posts of Electrician and Cinema Machine Operator as at 27.07.2012 need not appear for this examination, since such officers are exempted from this efficiency bar examination.

### 03. Applications

Applications prepared by the candidates as per specimen appended to this circular should be sent under Registered cover to reach the Director (Examinations) "Suwasiripaya" No.385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before 15/03/2023 through their heads of institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as **1<sup>st</sup> Efficiency Bar Examination of PL-3-2006(A) of Ministry of Health – 2023** 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 institutions 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" 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 paper A4 paper based on the specimen form of application so to recommended 01 to 03 on the first page and from 04 to 08 on the second page. Applications that do not comply will the above format will be rejected without 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 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 reason.

### 05. Admission to the Examination:-

- I. Candidates whose applications are accepted will be issued with Admission Cards. The Admission card should be duly completed and submitted 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:-

This examination is inclusive of one multiple choice questions paper which consists of two parts viz Establishments Code and Financial Regulations. This question paper consists of 50 questions, 25 questions from Establishments Code and 25 questions from Financial Regulations. Total marks of 100, will be given. Minimum 40 marks should be obtained to pass the examination. Duration is one hour.



07. Syllabus of the Examination

07.01 Establishments Code

Chapter II	-	Recruitment Procedure
Chapter III	-	Transfers
Chapter XII	-	Leave
Chapter XIII	-	Railway Warrants

07.02 Financial Regulations

F. R. 90, F. R. 101- F. R. 105

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 serving in your Division/ Specialized Campaign/ Institution. The information is also available on the Website [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk)

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



Chamika H. Gamage

Deputy Director General (Admin) II

For Secretary

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





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

Stamp Cage

05 Certificate of the candidate :-

- (i) I do 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

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

I certify that this application has been delivered to me before the last date of receipt and that the application 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 I Efficiency bar Examination and that a copy of this application has been filed in the personal file

.....  
Date

.....  
Name and Signature

07. Certification of Head of Institution

I certify that \*Mrs. / Miss ..... is well known to me and she sits this Examination for / not for\* the first time and stamps to the value of Rs. .... have been affixed to this application/stamp need not to be affixed\* and the particulars given by the applicant are correct according to the personal file of the applicant and she is eligible to this examination and placed her signature before me.

.....  
Date

.....  
Signature of Head of Institution/Frank/Rubber Stamp

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

\* I Certify that Mrs./Miss .....serves as a 1st Efficiency Bar Examination for the posts of Control Room Operator, Automobile Technician, Overseer, Electrician and Cinema Machine Operator which are entitled to the salary scale PL-3-2006(A) of Primary Technical Service Category of Ministry of Health – 2023 in my Division / Campaign\* and the particulars furnished by her in the applicatio correct according to the particulars in her personal file and she is eligible to sit for this Examination.

.....  
Date

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

\* - Delete irrelevant words