

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

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXP/05/2023

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 2023 .03.30
Date)

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02 - 59 / 2023

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 ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි

(MN-4-2016) තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2023 (පළමු වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි (MN-4-2016) තනතුරු සඳහා වන, III ශ්‍රේණියට බඳවාගෙන වසර 03 ක් ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2023.07.30 සිංහල, දෙමළ සහ 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 ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයට (MN-4-2016) අයත් තනතුරක (සංවර්ධන සහකාර, සැලසුම් හා වැඩසටහන් සහකාර, මහජන සම්බන්ධීකරණ සහකාර) III ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින සහ මේ වන විට විභාගය සම්පූර්ණ නොකළ නිලධාරීන්ට පමණි.

03. **අයදුම්පත්:** මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, අංක 385, සුවසිරිපාය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2023.05.10, දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු අතර එම ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහල කෙළවර “ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි (MN-4 -2016) තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2023 (පළමු වාරය)” ලෙස සඳහන් කල යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පොද්ගලික ලිපිගොනු භාර නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් ද සහතික කර තිබීම අනිවාර්ය වේ. තම අයදුම්පත සමඟ රාජකාරි ලිපිනය හෝ පොද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු 110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු 9”x4” ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත් ද කිසිදු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු: ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A4 කඩදාසික පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 09 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියළුම 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 කරනු නොලැබේ.

05 විභාගයට ඇතුළත්කර ගැනීම

I පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට/ අපේක්ෂිකාවන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණකර විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.

II 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 අමාත්‍යාංශයේ හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත
- (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත
- (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත

06 විභාග පටිපාටිය

මෙම විභාගය රචනා මාදිලියේ ලිඛිත පරීක්ෂණයකින් සමන්විත වන අතර කාර්යාල ක්‍රම, ගිණුම් ක්‍රම යනුවෙන් ප්‍රශ්න පත්‍ර 02 කින් සමන්විත වේ. එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා කාලය පැය 02 යි. රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න 06 ක් 04 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 40 ක් ලබා ගත යුතුය. එක් වරකදී හෝ කිහිපවරකදී කොටස් වශයෙන් පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. නිලධාරීන් විභාගයට පෙනී සිටින පළමු අවස්ථාවේ දී අදාළ සියලුම විෂයයන්ට අයදුම් කළ යුතුය.

07 විෂය නිර්දේශය

කාර්යාල ක්‍රම ප්‍රශ්න පත්‍රය

තනතුරට අදාළ වන පරිදි රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන කාර්යාල ක්‍රම පිළිබඳව මූලික දැනුම හා එම දැනුම ප්‍රායෝගිකව භාවිතා කිරීමේ හැකියාව පරීක්ෂා කිරීම හා රාජකාරී ලිපි ලේඛන මැනවින් අවබෝධ කොට ගෙන පැහැදිලි හා සංක්ෂිප්ත සටහන් මගින් තම අදහස් / නිරීක්ෂණ නිශ්චිත අන්දමින් ඉදිරිපත් කිරීමේ හැකියාව සහ නියෝග අනුව ලිපියක් කෙටුම්පත් කිරීමේ හැකියාව මැන බැලීම.

ආයතන සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති මත සැකසේ.

- II පරිච්ඡේදය - සේවයට බඳවා ගැනීමේ කාර්ය පටිපාටි සහ පත් කිරීම්
- III පරිච්ඡේදය - මාරු කිරීම්

ආයතන සංග්‍රහයේ I සහ II ඛණ්ඩවලට අයත් පහත කරුණු

- VII පරිච්ඡේදය - වැටුප්
- VIII පරිච්ඡේදය - අතිකාල දීමනා, නිවාඩු දවස් හා නිවාඩු දවස් සඳහා වැටුප් හා දීමනා
- XII පරිච්ඡේදය - නිවාඩු
- XIII පරිච්ඡේදය - දුම්රිය බලපත්‍ර
- XIV පරිච්ඡේදය - දිවයින ඇතුළත රාජකාරී ගමන්
- XVI පරිච්ඡේදය - නිවාඩු ගමන්
- XXVII පරිච්ඡේදය - ලිපි ගනුදෙනු කිරීමේ මාර්ග
- XXVIII පරිච්ඡේදය - පටිපාලන කාර්ය පටිපාටි හා විධි
- XXX පරිච්ඡේදය - රජයේ නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ආණ්ඩුව සතු බලතල
- XLVII පරිච්ඡේදය - සාමාන්‍ය හැසිරීම හා විනය.

අංක 1589/30 දරණ අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් තීරණ කරන ලද කාර්ය පටිපාටික රීති සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද

- III පරිච්ඡේදය - පත් කිරීම්
- V පරිච්ඡේදය - රජයේ සේවයට පත් කරනු ලැබීමට නුසුදුසු තැනැත්තන්
- VI පරිච්ඡේදය - පත් කිරීම් කෙරෙහි බලපාන නියමයන් හා කොන්දේසි
- VII පරිච්ඡේදය - පත් කිරීම්වලදී අනුගමනය කළ යුතු පටිපාටිය
- VIII පරිච්ඡේදය - පරිවාස කාලය, වැඩ බැලීමේ කාලය හා පත්වීම ස්ථිර කිරීම,
- XIV පරිච්ඡේදය - පත්වීම අවසන් කිරීම හා රජයේ සේවයෙන් ඉල්ලා අස්වීම
- XV පරිච්ඡේදය - තනතුර අතහැර යාම.

ගිණුම් ක්‍රම ප්‍රශ්න පත්‍රය

තනතුරට අදාළ වන පරිදි රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන මූලික ගිණුම් හා මුදල් පාලන පොත්වල කාර්යයන් පිළිබඳ අවබෝධය හා දැනුම මැන බැලීම.

මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද මත සැකසේ.

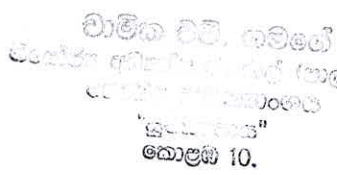
- I පරිච්ඡේදය - වියදම් හා ආදායම් ඇස්තමේන්තු
- II පරිච්ඡේදය - වියදම්, අත්හැර දැමීම්, ආපසු ගෙවීම් ආදිය සඳහා අධිකාර බලය
- III පරිච්ඡේදය - මුදල් පාලනය හා ගිණුම්ගත කළ හැකි වීම
- IV පරිච්ඡේදය - ලැබීම්
- V පරිච්ඡේදය - ගෙවීම්
- VI පරිච්ඡේදය - ආණ්ඩුවේ මුදල් ගෙවීම් යාදාදේ භාරකාරත්වය, අග්‍රිම හා බැංකු ගිණුම්.

08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන පොතකින් හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ ගෙන බලා උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණ භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම වකුලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ සේවයේ නියුතු සියළුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි (MN-4-2016) තනතුරු සඳහා වන, III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්ගේ දැන ගැනීමට සලස්වන්න. (මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබා ගත හැකිය.)

සැ.යු : මෙම වකුලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඩ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් මතු වුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.



 වාණිජ එච්. ගමගේ

 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II

 ලේකම් වෙනුවට

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි

(MN-4 -2016) තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2023 (පළමු වාරය)

01. (අ) (i) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්):

(ii) අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්):

Table with 2 rows and 20 columns for name entry in English capital letters.

(iii) මුලකුරු සමඟ නම (සිංහලෙන්):

(iv) මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්):

Table with 2 rows and 20 columns for name entry in English capital letters with initials.

(ආ) I. තනතුර :

II මුල් පත්වීම් දිනය.....

III දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප :

IV ජංගම දුරකථන අංකය : [Table with 10 columns]

V ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : [Table with 10 columns]

VI. විද්‍යුත් ලිපිනය

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

කාර්යාල ක්‍රම [Table] ගිණුම් ක්‍රම [Table]

03. (අ) දැනට සේවය කරන ආයතනය : (සිංහලෙන්).....
: (ඉංග්‍රීසියෙන්).....

(ආ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය :

(ඇ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ - ඊර්බිය අමාත්‍යාංශයට [Table]
පළාත් සභාවට [Table]

(ඈ) පළාත් සභාවේ නම් අදාළ පළාත:

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

(ඊ) (i) තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්):

(ii) තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්):

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

- 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 අයදුම්පත්‍රයේ 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 අයදුම් පත්‍රයට 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 නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාග පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මාගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය.....

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

07. පෞද්ගලික ලිපිගොනු තාර විෂය නිලධාරියාගේ / නිලධාරිණියාගේ සහතිකය

අයදුම්පත් කාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර අයදුම්පත මා වෙත කාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සියළු සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත් මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපිගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය.....

.....
නම සහ අත්සන

08. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මහතා/මිය/මෙනවිය* නිලධාරියකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත් /ප්‍රථම වතාවට නොවන බවත් රු. ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම් පත්‍රයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර අලවීමට අනවශ්‍ය බවද* 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 බවත් සහතික කරමි.

දිනය.....

.....
ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

(මුදාව තැබිය යුතුය)

09. විමර්ශන කොට්ඨාස /විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය..... නිලධාරිණියෙකු / 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.....

.....
විමර්ශන කොට්ඨාස / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන

(මුදාව 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

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXP/05/2023

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 2023.03.20
திகதி)
Date)

பொதுசுற்றறிக்கைகடித இல : 02 - 59 / 2023

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு,
பணிப்பாளர் தேசிய வைத்தியசாலை, கண்டி,
மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,
பிரதேச சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,
உரிய நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் அனைவருக்கும்,

சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதியில்
(Associated Officer Category of Service) MN-4-2016 பதவிகளுக்கு ஏற்புடைய முதலாவது
வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை- 2023(முதலாவது தடவை)

சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை (MN - 4 - 2016) பதவியில் தரம் III ற்கு ஆட்சேர்ப்புச் செய்யப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை 2023.07.30 சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடைபெறும் என இத்தால் அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

02. தகைமைகள் :-

சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை (MN - 4 - 2016) வகுதிக்கு ஏற்புடைய (அபிவிருத்தி உதவியாளர், திட்டமிடல் மற்றும் நிகழ்ச்சித்திட்ட உதவியாளர், மக்கள் தொடர்பு உதவியாளர்) தரம் III இற்கு நியமனம் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களும், இதுவரை இப் பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தாத உத்தியோகத்தர்களும் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03. விண்ணப்பங்கள் :-

இச் சுற்றறிக்கை கடிதத்தின் இறுதியிலுள்ள மாதிரிப்படிவத்திற்கமைய விண்ணப்பதாரியினால் தயாரிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சை), சுகாதார அமைச்சு, "சுவசிரிபாய", 385, வண.பத்தேகமவிமலவங்சதேரர் மாவத்தை, கொழும்பு-10 எனும் முகவரிக்கு 2023.05.10 ஆம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு பதிவுத் தபாலில் அனுப்புதல் வேண்டும். அத்துடன் விண்ணப்பம் அடங்கியுள்ள தபாலுறையின் இடதுபக்க மேல் முலையில் "இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதியில் (Associated Officer Category of Service) MN-4-2016 பதவிகளுக்கு ஏற்புடைய முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2023 (முதலாவது தடவை)" என எழுதப்பட வேண்டும். இந்த வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தேற்றுவதற்கு தேவையான அனைத்து தகைமைகளையும் விண்ணப்பதாரி பூர்த்தி செய்துள்ளார் என தனிநபர்கோவையை கையாளும் அலுவலர் உறுதிப்படுத்துதல் வேண்டும் என்பதுடன் ஒவ்வொரு விண்ணப்பத்திலும் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை என நிறுவனத் தலைவரினால் சான்றுப்படுத்தப்பட வேண்டியதும்

கட்டாயமானதாகும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட “9 x 4” அங்குல அளவுடைய கடித உறை ஒன்றும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்கவேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகத்திக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள், பிழையான மற்றும் சரியாக பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இரு பக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01-04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05-09 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்

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 பொருட்டு மாற்றப்படுதலோ, அல்லது மீள் பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

05. பரீட்சைக்கு அனுமதிக்கப்படல்

5.1 ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பி வைக்கப்படும். அப்பரீட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை மண்டப தலைவரிடம் கையளிக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்படவில்லையாயின் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

5.2 பரீட்சார்த்திகள் தமது ஆள் ஆடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தும் பொருட்டு பரீட்சை மண்டப தலைவருக்கு கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை சமர்ப்பிக்கவேண்டும்.

i. தேசிய அடையாள அட்டை

ii. சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை

iii. வலுவிலுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

iv. வலுவிலுள்ள கடவுள் சீட்டு

06. பரீட்சை அமைப்பு

இப் பரீட்சையானது அமைப்பு வினாக்களைக் கொண்ட எழுத்துப் பரீட்சையாகும். அலுவலக நடைமுறை, நிதிப்பிரமாணம் ஆகிய இரண்டு வினாத்தாள்களைக் கொண்டுள்ளது. ஒரு வினாத்தாளுக்கான நேரம் - 02 மணித்தியாலங்கள். 06 வினாக்களில் 04 வினாக்களுக்கு மட்டும் விடையளிக்க வேண்டும். ஒவ்வொரு வினாத்தாளுக்கும் 100 புள்ளிகள் ஒதுக்கப்படும். சித்தியடைவதற்கு ஆகக் குறைந்தது ஒவ்வொரு வினாத்தாளிலும் 40 புள்ளிகளைப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும். ஒரே அமர்வில் அல்லது பல அமர்வுகளில் தோற்றி பரீட்சையினை பூரணப்படுத்திக் கொள்ளமுடியும். இப்பரீட்சைக்கு முதல் தடவையாக விண்ணப்பிப்பவர்கள் அனைத்து விடயங்களுக்கும் விண்ணப்பித்தல் வேண்டு

நிதிப்பிரமாண வினாத்தாள்

பதவிக்கு ஏற்றவாறு அரசு அலுவலகங்களில் பயன்படுத்தப்படும் அடிப்படை கணக்கு மற்றும் நிதி நிர்வாகம் தொடர்பான புத்தகங்கள் தொடர்பான அறிவுமற்றும் ஆற்றல் அதன் கீழ் நிதிப்பிரமாணத்தின் கீழ் வரும் அத்தியாயங்கள் உள்ளடக்கப்படும்.

- I அத்தியாயம் - செலவு மற்றும் வருமான மதிப்பீடு,
II அத்தியாயம் - செலவு, கைவிட்டு விடுதல், மீண்டும் செலுத்தல் போன்றன தொடர்பான அதிகாரம்,
III அத்தியாயம் - நிதிநிர்வாகம் மற்றும் கணக்குவைத்தல் தொடர்பான இயலுமை,
IV அத்தியாயம் - பெறுவனவுகள்,
V அத்தியாயம் - கொடுப்பனவுகள்,
VI அத்தியாயம் - அரசாங்க பணத்தினை செலவளித்தல்,கட்டுநிதி மற்றும் வங்கிக் கணக்கு

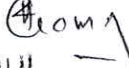
08. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

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

09. இச்சுற்றிக்கையில் உள்ள விடயங்களை உமது நிறுவனத்தல் உள்ள சகல சுகாதார அமைச்சின் தொடர்புடைய அலுவலர் சேவைவகையின் (MN - 4 - 2016) பதவிகளுக்குரிய உத்தியோகத்தர்களுக்கு அறியப்படுத்தப்படுவதற்கு ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும். (இந்தவிபரங்களை- www.health.gov.lk எனும் இணைய முகவரியிலிருந்து பெற்றுக்கொள்ள முடியும்)

குறிப்பு : இவ்வறிவித்தல் சிங்களம்,தமிழ்,ஆங்கில மொழிபெயர்ப்புகளில் ஏதாவது ஒவ்வாமைகள் காணப்படின் சிங்களமொழி மூல அறிவித்தலே வலுவுடையதாகும்

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


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

- 05 (அ) இதற்குமுன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா?
- (ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இந்தத் தடவைமுத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?.....

முத்திரைக் கூண்டு

06. விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

- (i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்குநான் முதற்தடவையாக தோற்றுவதனால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் /முதற் தடவை அல்லாதபடியால் ரூபா..... பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும் இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப்படிவத்தில் ஒட்டி இரத்துச் செய்வதற்குமுன்னர் பாவிக்கப்படாத பெறுமதியுடைய முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்
- (ii) சுகாதார திணைக்களத்தினால் பரீட்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு அமையசெயற்படுவேன் என்றும் இப் பரீட்சை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பரீட்சைரீதியைத் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்ததீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி :

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

07. தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய உத்தியோகத்தரின் உறுதியுரை

இந்த விண்ணப்பம் பாரமேற்கப்படும் தினத்திற்கு முன்னர் என்னிடம் கிடைக்கப் பெற்தென்றும், தனிநபர் கோவையில் உள்ள தகவல்களுக்கு அமைய விண்ணப்பதாரி இந்த விண்ணப்பத்தை சரியாக பூரணப்படுத்தியுள்ளதாகவும், இந்தவிண்ணப்பத்தில் பிரதி தனிநபர் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளதென்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி :

பெயர், கையொப்பம்

08. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர்/திருமதி/செல்வி*.....
என்பவர்.....உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார். என்றும் அவ் உத்தியோகத்தர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு முறையாக இல்லாத*படியால் ரூபா.....பெறுமதியான முத்திரைகள் விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும்/முத்திரைகள் ஒட்டஅவசியமில்லை* எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் இவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைவாக சரியானவை என்றும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளை இவர் பூத்திசெய்துள்ளார் என்றும் என் முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தினை இட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

09. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு/விசேடபிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன்..... என்பவர் எனது நிறுவனத்தில்.....
உத்தியோகத்தராக பணியாற்றுகின்றார் என்றும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவையென்றும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளை இவர் பூத்திசெய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு/விசேடபிரிவு
தலைவரின் கையொப்பம் (இறப்பர்
முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

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
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXP/05/2023

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 20.03.2023
திகதி)
Date)

General Circular Letter No - 02 - 59 / 2023

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

First Efficiency Bar Examination for The Posts belonging to the Associated Officer Category of Service (MN – 04 – 2016) of the Ministry of Health - 2023 (First term)

It is hereby notified that the First Efficiency Bar examination for the posts belonging to the Related Officer service category 02 (MN-04-2016) of the Ministry of Health which should be passed before expiry of 03 years after recruitment to Grade III will be held on 2023.07.30 in the medium of Sinhala, Tamil and English. The venue and the time of the examination will be mentioned on the admission card.

02. Qualifications:

Officers who have been appointed to a post in Grade III of Related Officers Service Category (MN -4 - 2016) Of the Ministry of Health (Development Assistant, Planning and Program Assistant, Public relation Assistant) those who have not completed the examination, are only eligible to apply for this examination.

03. Applications:

Applications prepared by the candidates in accordance with the specimen form of application appended at the end of this circular should be sent by registered post to reach “ Director (Examinations) Ministry of Health, Suwasiripaya, No.385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before .10.05.2023 .through their Head of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as “**First Efficiency Bar Examination for The Posts belonging to the Associated Officer Category of Service (MN – 04 – 2016) of the Ministry of Health - 2023 (First term)**” on the top left corner of the envelope. The Head of Division should certify the accuracy of contents in each application. **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.** 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 which are received late, incomplete or inaccurate will be rejected without any further notice.)**

N . B: Applications should be prepared using an A4 paper based on the specimen form of application so as to accommodate from No 01 to 04 on the first page and from 05 to 09 on the second page. Applications that do not comply with the specimen will be rejected without notice.

04. Examination Fees:

- I. Candidates who sit for 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 centre. 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 Examination

This examination consists of an essay type written test and two question papers i.e. **Office Systems and Accounting Systems**. Duration for each paper is two hours. For each question paper 04 questions should be answered out of the 06 questions. Each question paper carries 100 marks. To pass minimum of 40 marks should be obtained for each question paper. The examination can be completed at one sitting or at several sittings. At the first attempt officer should apply for all relevant subjects.

07. Syllabus

Office Systems

This Paper is designed based on following chapters to test the candidate's basic knowledge on office systems adopted in government offices and practical use of that knowledge, proper understanding of official documents and the ability of presenting ideas / observations in clear and brief minute and the ability of drafting a letter according to an order given to the officer.

The question paper will be based on the following chapters of the Establishments Code and Procedural Rules of the Public Service Commission

Chapter II	-	Recruitment Procedure and Appointments
Chapter III	-	Transfers
Chapter VII	-	Salaries
Chapter VIII	-	Overtime, Holidays, Holiday Pay and Allowances
Chapter XII	-	Leave
Chapter XIII	-	Railway Warrants
Chapter XIV	-	Travel on Duty within the Island
Chapter XVI	-	Holiday Travel
Chapter XXVII	-	Channel of Communications

Chapter XXVIII	-	Administrative Procedures
Chapter XXX	-	Right of Government over its Officers
Chapter XLVII	-	General Conduct and Discipline

Following of the Procedural Rules issued by the Public Service Commission which is published in the Gazette Extra ordinary No 1589/30

Chapter III	-	Appointment
Chapter V	-	Persons not qualified for appointment to the Public Service
Chapter VI	-	Terms & Conditions Governing Appointments
Chapter VII	-	Procedure relating to Appointments
Chapter VIII	-	Period of Probation, Period of Acting and Confirmation of Appointment
Chapter XIV	-	Termination of Employment & Resignation from Public Service
Chapter XV	-	Vacation of Post

Accounting Systems

This question paper is designed based on the following chapters of financial Regulations to test candidates knowledge in accounting systems adopted in government offices and functions of cash control books as relevant to the post.

Financial Regulations

Chapter I	-	Estimates of Expenditure and Revenue
Chapter II	-	Authorities for Expenditure, Refunds, Write-offs, etc
Chapter III	-	Financial Management and Accountability
Chapter IV	-	Receipts
Chapter V	-	Payments
Chapter VI	-	Custody of Public Money, etc, Imprests and Bank Accounts

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 equipments 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 of of your institute who are in Grade III of Related officer Service Category the Ministry of Health, for which the salary scale MN-04 -2016 is prescribed this information can also be obtained from the web site - www.health.gov.lk)

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

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

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

EXP

For Office use only

Specimen Form of Application

First Efficiency Bar Examination for The Posts belonging to the Related officer Service Category (MN - 04 - 2016) of the Ministry of Health - 2023 (First term)

- 01. (a) (i) Name of the Applicant (Sinhala/Tamil) : (ii) Name of Applicant (In English block letters)

Grid for English name entry

- (iii) Names denoted by initials (in Sinhala/ Tamil) (iv) Names denoted by initials (In English block letters)

Grid for English initials entry

- (b) (i) Post :..... (ii) Date of first appointment: (iii) Present annual salary:..... (iv) Mobile Phone Number [Grid] (v) National Identity Card Number [Grid] (vi) E- Mail address

02 Subject Offered (Mark "v" within the cages against subject you offer in this examination. Mark "X" against the subjects which are not offered)

Office Systems [] Accounting Systems []

03 (a) Present Working Station: (In Sinhala) (In English)

(b) The Working Station Administrate by :- Line Ministry [] Provincial Council []

(c) District of the station (d) Whether a self-addressed one envelopes in the size of 9"x4" inches with stamps affixed to the value of Rs.110.00 has been attached to the application to post the Admission Card

(e) (i) Postal Address (In Sinhala)..... (ii) Postal Address (In Block Capitals).....

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

05. (a) Whether you have sat For the examination before.....
- (b) If the application is forwarded not for the first time whether stamps affixed.....

Stamp Cage

06. 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 for the Examination for the first time / have affixed stamps to the value of RSsince I sit for 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

07. Certification of the Officer who have handle the personal files

I certify that Mr./Mrs/Miss..... has correctly handed over me the duly filled application before the closing date and particulars furnished in this application are true and accurate as per the personal file and kept a copy of this application attached to 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/not 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. 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)