

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 ) CF/EXP/07/2022  
My No. )  
ඔබේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. : )

දිනය )  
திகதி ) 10/10/2022  
Date )

**General Circular Letter No: 02 - 69 | 2022**

Provincial Health Secretaries,  
Deputy Director General – National Hospital of Sri Lanka, Colombo  
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 the Related Officer Service Category (MN-4-2016) of the Ministry of Health - 2022 (02<sup>nd</sup> Term)**

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by the officers of the Related Officer Service Category for which MN-4-2016 salary scale is stipulated of the Ministry of Health before expiry of 3 years from the date of promotion to Grade II, will be held in the medium of Sinhala, Tamil and English. The date and time of the examination will be mentioned on the admission card.

### **02. Qualifications**

Only the officers who have not completed this examination upto now and have been promoted to Grade II of a post (**Development Assistant, Planing and Program Assistant, Public Coordinating Assistant**) belonging to Related Officers' Service Category of the Ministry of Health for which the salary scale MN-4-2016 has been prescribed are 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 as at 09.11.2022 which is the closing date of applications and have already received the appointment letters.**

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 ) CF/EXP/07/2022  
My No. )  
මගේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. : )

සුවසිරිපාය  
சுவசிரிபாய  
SUWASIRIPAYA

දිනය )  
திகதி ) 2022.10.  
Date )

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
சுகாதார அமைச்சு  
Ministry of Health

பொது சுற்று நிருப கடித இலக்கம் :

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை-கொழும்பு

பணிப்பாளர் - தேசிய வைத்தியசாலை, கண்டி

மத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள அனைத்து வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்

பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,

உரிய திணைக்களத் தலைவர்களும்.

சுகாதார அமைச்சுடன் தொடர்புடைய (MN-4-2016) சேவைப்பிரிவு உத்தியோகத்தர்  
வகையினருக்கான இரண்டாவது வினைத்திறமை காண் தடைப்பரீட்சை - 2022  
(இரண்டாவது தடவை)

சுகாதார அமைச்சுடன் தொடர்புடைய சேவைப்பிரிவு MN - 4- 2016 சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகளின் பொருட்டு தரம் II ற்கு பதவி உயர்த்தப்பட்டு மூன்று வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய வினைத்திறமைக்கான தடைப்பரீட்சை ம் திகதி சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் திகதி, இடம், நேரஅட்டவணை என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

**02 தகைமைகள்**

சுகாதார அமைச்சில் தொடர்புடைய சேவைப்பிரிவு MN-4-2016 சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பதவிகள் (அபிவிருத்தி உதவியாளர், திட்டமிடல் மற்றும் நிகழ்ச்சித்திட்ட உதவியாளர், பொது ஒருங்கிணைப்பு உதவியாளர்) தரம் II ற்கு பதவி உயர்வு கிடைக்கப் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களும், இதுவரை இப்பரீட்சையினை பூரணப்படுத்தியிராத உத்தியோகத்தர்களும் மாத்திரம் இப் பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

கவனிக்கவும்: விண்ணப்ப படிவம் ஏற்றுக்கொள்ளும் கடைசி திகதியான 2022.10.28 ம் திகதியன்று IIம் வகுப்பிற்கு நியமிக்கப்பட்டு உரிய நியமனக்கடிதம் கிடைக்கப்பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பி வைக்க நடவடிக்கை எடுக்கவும்

**03 விண்ணப்பங்கள்**

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக விண்ணப்பதாரிகளினால் தயாரிக்கப்பட்டு பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ள விண்ணப்பதாரர்களின் விண்ணப்பங்கள் தங்களினுடைய திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக 'பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), சுகாதார அமைச்சு, "சுவசிரிபாய", இலக்கம் - 385, வண.பத்தேகம விமலவங்சதேரர் மாவத்தை, கொழும்பு- 10' என்னும் முகவரிக்கு 2022.11.09 ம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். இவ்வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைமைகளையும் பூர்த்திசெய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியோகத்தரும், விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை என்பதை நிறுவன தலைவரும் சான்றுப்படுத்துதல் கட்டாயமாகும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.110 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட (9" x 4") அளவுடைய கடித உறையொன்றினையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பிவைக்க வேண்டும். கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் சுகாதார அமைச்சுடன் தொடர்புடைய (MN-4-2016) சேவைப்பிரிவு உத்தியோகத்தர் வகையினருக்கான இரண்டாவது வினைத்திறமை காண் தடைப்பரீட்சை - 2022 (இரண்டாவது தடவை)" என குறிப்பிடப்பட வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் மற்றும் சரியாகப் பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள், உரியமாதிரிப் படிவத்திற்கு ஏற்ப அமையாத விண்ணப்பங்களும் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

### 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 09.11.2022.through their Head of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as "Second Efficiency Bar Examination for the Related Officer Service Category (MN-4-2016) of the Ministry of Health - 2022 (02<sup>nd</sup> 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 the notice.)

**N.B. :**

**The application should be prepared using an A4 paper based on the specimen form of application so to accomodate from No.01 to 02 on the first page and from no 03 to 08 on the second page. Applications that do not comply with the above format will be rejected without notice.**

### 04. Examination fees:-

- I Candidates who sit for 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 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 under any circumstances.

### 05. Admission to the Examination :-

- I Candidates whose applications have been accepted will be issued with admission cards. The admission cards should be duly completed and submitted 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 consists of a subject related question paper. Duration for paper is 02 hour. Total marks for the paper is 100 and minimum of 40 marks should be secured to pass the examination.

07. Syllabus of the Examination

Subject knowledge:-

This paper is prepared from subject related facts about the duties relevant to the post.

This paper consists of 06 essay type questions. Out of 06, 04 questions should be answered.

08. To follow the Regulations Related to Examination Procedure

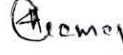
Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another 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 letter to the notice of officers of your Institution in the posts mentioned in paragraph 02 belonging to Related officers' Service Category of Ministry of Health for which the salary scale MN-4-2016 has been prescribed. The information is also available on the web site – [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 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  
Ministry of Health

EXP

Specimen Form of Application

For office use only

Second Efficiency Bar Examination for the Related Officer Service Category  
(MN-4-2016) of the Ministry of Health - 2022 (02<sup>nd</sup> Term)

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

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


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

iv. Name with initials (In block letters)


(b) i. Post :- .....

ii. Date of promotion to Grade II :- .....

The number of the letter of promotion :- .....

iii. Present Annual Salary :- .....

iv. Mobile Phone Number :- 

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

v. National Identity Card Number :- 

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

vi. Email Address :- .....

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

(In English) :- .....

(b) District of the Present working Station :- .....

(c) The working Station administrate by - Line Ministry

- Provincial Council

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

(e) Whether a self-addressed one envelope in the size of 9" X 4" inches with stamps affixed to the value of Rs. 45.00 has been attached to the application to post the Admission Card?

(f) 1. Postal Address (In Sinhala) :- .....

2. Postal Address (In English Capitals).....

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

04. (a) Have you sit this examination before ? .....

(b) If so, have you affixed stamps for this time ?

Stamp Cage

**05. Certification of the candidate :-**

- (I) I do hereby certify that the particulars furnished by me in this application are true and accurate to my knowledge and I need not affix stamps since I sit the Examination for the first time / have affixed stamps to the value of Rs. .... since I repeat the Examination\*, and the stamps affixed by me to the application genuine and not used before.
- (II) I agree to abide by the rules and regulations imposed on this examination by Ministry of Health and I agree with whatever decision taken to cancel my candidature, if it is found that I am not eligible according to the rules of this examination.

.....  
Date

.....  
Signature of the candidate

**06. Certification of the officer who have handle the personal file.**

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,he/she has satisfied all the qualifications required to sit this examination and kept a copy of this application attached to the personal file.

Date : .....

.....  
Name and Signature

**07. 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)

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

I certify that Mr./Mrs./Miss\*..... serves as a ..... in my institution 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 Head of Decentralized Unit /  
Specialized campaign ( Frank / Rubber stamp)

\* -Delete words which are inapplicable