

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/EXA/11/2023

ඔබේ අංකය )  
 உமது இல )  
 Your No. : )

දිනය )  
 திகதி ) 2023/08/...21  
 Date )

පොදු වකුලේඛ ලිපි අංක 02-142/2023

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

**සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2023 (දෙවන වාරය)**

අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්, III ශ්‍රේණියට බඳවාගෙන වසර 3ක් ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු පළමු වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සිංහල, දෙමළ, ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් 2023.10.08 පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

**02 සුදුසුකම් :**

මෙම විභාගයට අයදුම් කළ යුත්තේ ඖෂධ සංයෝජක III ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා මෙතෙක් විභාගය සම්පූර්ණ කර නොමැති නිලධාරීන් පමණි.

**03 අයදුම්පත් :-**

මෙම වකුලේඛ ලිපියේ අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කර ගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385, "සුවසිරිපාය" සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2023/09/18 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි "ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2023 (දෙවන වාරය)" ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනීසිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් යපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින්ද සහතික කර තිබීම අනිවාර්ය වේ. තම අයදුම්පත සමඟ රාජකාරී ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු "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 A4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01-04 දක්වාත්, දෙවන පිටුවේ අංක 05-09 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත් දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04. විභාග ගාස්තු

1. විභාගයට පළමුවට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකළ මුද්දර ඉල්ලුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා ඒවා නිසි ලෙස අවලංගු කළ යුතුය.
2. කිසිදු කාරණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදු කරනු නොලැබේ.

05. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම

1. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන් /අපේක්ෂිකාවන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ගාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩ දෙනු නොලැබේ.
2. විභාග අපේක්ෂක/ අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ගාලාව තුළදී විභාග ගාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
  - (අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
  - (ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරනු ලබන හැඳුනුම්පත
  - (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
  - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06 විභාග පටිපාටිය

මෙම විභාගය ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති යනුවෙන් හා මුදල් රෙගුලාසි යනුවෙන් ප්‍රශ්නපත්‍ර දෙකකින් සමන්විත වේ. එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා කාලය පැය 03 කි. එක් එක් කොටසක් සඳහා ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කරන අතර සමත්වීම සඳහා එක් විෂයකට අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබා ගත යුතුය. එක්වරකදී හෝ කිහිපවරකදී විෂයන් වශයෙන් පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. පළමුවට විභාගයට පෙනී සිටින අයදුම්කරුවන් සියලුම විෂයන් අයදුම් කළ යුතුය.

07 විෂය නිර්දේශ මාලාව

07.1 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති ප්‍රශ්න පත්‍රය

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා කාලය පැය 03 කි. රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න 08 කින් සමන්විත වන අතර එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. මුළු ලකුණු 100 කි.

❖ ආයතන සංග්‍රහයේ පහත සඳහන් පරිච්ඡේද හා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික රීති මත සැකසේ :-

IV පරිච්ඡේදය - මාස් පඩි, තාවකාලික තත්ත්වය, ස්ථිර තත්ත්වය සහ විශ්‍රාම වැටුප් නිමිකම ප්‍රදානය කිරීම

❖ ආයතන සංග්‍රහයේ පහත සඳහන් පරිච්ඡේද :

- XII පරිච්ඡේදය - නිවාඩු
- XIII පරිච්ඡේදය - දුම්රිය බලපත්‍ර
- XIV පරිච්ඡේදය - ද්වයීය ඇතුළත රාජකාරි ගමන්
- XIX පරිච්ඡේදය - රජයේ නිවාස
- XLVII පරිච්ඡේදය - සාමාන්‍ය හැසිරීම හා විනය
- XLVIII පරිච්ඡේදය - විනය කාර්ය පටිපාටිය පිළිබඳ රීති

❖ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික රීති

**මුදල් රෙගුලාසි**

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා කාලය පැය 03 කි. රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න 08 කින් සමන්විත වන අතර එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. මුළු ලකුණු 100 කි.

මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද මත සැකයේ.

I වන පරිච්ඡේදය - වියදම් හා ආදායම් ඇස්තමේන්තු, ඒකාබද්ධ අරමුදල, වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු, වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු වෙනස් කිරීම. (මු.රෙ 01 සිට මු.රෙ 68 දක්වා)

III වන පරිච්ඡේදය - මූල්‍ය කළමනාකරණය හා උත්තරදායී බව, ප්‍රධාන ගණක නිලධාරී, ගණක නිල ආදායම් ගිණුම් නිලධාරීන්, ගෙවීම් සඳහා බලය ලබාදීම, අනුමත කිරීම, සහතික කිරීම, කාර්ය පැවරීම ( මු.රෙ 124 සිට මු.රෙ 147 දක්වා)

**08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම**

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තරපත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලා ගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තරපත්‍රය දෙස බැලීමද, නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු සියලුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ ඖෂධ සංයෝජක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) වෙබ් අඩවියේ ද ඇතුළත් කර ඇත.

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

**වාමික එච්. තමගේ**  
**ත්‍රිශෝජන සධාර්ම ජනරාල් (පාලන) II**  
**සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය**  
**"සුවසිරිපාය"**  
**කොළඹ 10.**

**රාමා**  
වාමික එච්. තමගේ  
ත්‍රිශෝජන සධාර්ම ජනරාල් (පාලන) II  
ලේකම් වෙනුවට



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 ඉල්ලුම් පත්‍රයේ 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 ඉල්ලුම් පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට වලංගු පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත්, ප්‍රකාශ කරමි.
- (II) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නිර්දේශවලට 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 ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය ..... අයදුම්කරුගේ අත්සන

**07. පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිර්වර්තයේ / නිර්වර්තියේ සහතිකය**

මෙම අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර/පසු මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත්‍රය සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, III ශ්‍රේණියේ නිර්වර්තී සඳහා වන කා.කඩඉම් පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපිගොනුවට ගොනු කළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය ..... නම සහ අත්සන

**08. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

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

**09. විමධ්‍යගත කොට්ඨාස/ විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

.....මහතා/ මිය/ මෙනවිය ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි III ශ්‍රේණියේ නිර්වර්තියෙකු 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 කොට්ඨාස/ විශේෂිත  
ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන  
(මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

(අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න)

දුරකථන ) 0112669192 , 0112675011  
தொலைபேசி ) 0112698507 ,  
0112694033  
Telephone ) 0112675449 , 0112675280  
ෆැක්ස් ) 0112693866  
பெக்ஸ் ) 0112693869  
Fax ) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල ) postmaster@health.gov.lk  
மின்னஞ்சல் முகவரி )  
e-mail )  
වෙබ් අඩවිය ) www.health.gov.lk  
இணையத்தளம் )  
website )



සුවසිරිපාය  
சுவசிரிபாய  
SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
சுகாதார அமைச்சு  
Ministry of Health

මගේ අංකය )  
எனது இல )  
My No. ) CF/EXA/11/2023  
මගේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. )  
දිනය )  
திகதி ) 2023/08/..31  
Date )

பொது சுற்றுநிருப கடித இலக்கம் : 02 - 142 / 2023

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள் பணிப்பாளர்,  
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கைத் தேசிய வைத்தியசாலை,  
பணிப்பாளர் தேசிய வைத்தியசாலை, கண்டி  
மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,  
மத்திய அரசின் கீழ் நிர்வகிக்கப்படும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,  
பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,  
உரிய நிறுவனத் தலைவர்கள்.

சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகான் தடைப்பரீட்சை - 2023(2ம் தடவை)

துணை மருத்துவ சேவையில் மருந்தாளர் தரம் III பதவிக்கு இணைக்கப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய முதலாவது வினைத்திறமை காண் தடைப் பரீட்சை சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் 2023.10.08 ஆம் திகதி நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

02 தகைமைகள்

துணை மருத்துவ சேவையில் மருந்தாளர் தரம் III பதவிக்கு இணைக்கப்பட்டு இதுவரையிலும் பரீட்சையினைப் பூர்த்திசெய்யாத உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

03 விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர் களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் அந்தந்த திணைக்களத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), பரீட்சைகள் கிளை, சுகாதார அமைச்சு, "சுவசிரிபாய" இல்: 385, வண. பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு 2023.09.18 ஆம் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். கடித உறையின் இடதுபக்க மேல் மூலையில் "மருந்தாளர் தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகான் தடைப்பரீட்சை - 2023 (2ம் தடவை) என குறிப்பிடுதல் வேண்டும். இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கான சகல தகைமைகளையும் விண்ணப்பதாரி பூர்த்திசெய்துள்ளார் என தனிநபர் கோவைகளை கையாளும் உத்தியோகத்தர் உறுதிப்படுத்த வேண்டியதுடன் விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை என நிறுவனத் தலைவரும் கட்டாயம் உறுதிப்படுத்த வேண்டும். தனது விண்ணப்பப் படிவத்துடன் சுய முகவரி எழுதப்பட்ட ரூபா 110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஓட்டப்பட்ட 9" x 4" அளவுடைய கடித உறையொன்று அனுப்பப்படல் வேண்டும். (இக் கடிதவுறையில் விரும்பியவாறு அலுவலக முகவரியை அல்லது தனிப்பட்ட முகவரியினை எழுதியனுப்பலாம்) தாமதமாகிப் பெறப்படும் விண்ணப்பங்களும், தவறான விண்ணப்பங்களும், முழுமையாக பூரணப்படுத்தாத விண்ணப்பங்களும் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 - 09 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

04. பரீட்சைக் கட்டணம்

4.1 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.

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

05. பரீட்சையின் பொருட்டு உட்படுத்திக் கொள்ளுதல்

5.1 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.

5.2 பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரிகளின் பொருட்டு பரீட்சைக் குழுவின் தலைவருக்கு தங்களினது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதன் பொருட்டு கீழ்க்குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை கொண்டு வருதல் வேண்டும்.

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை

(ஆ) திணைக்களத்தினால் வழங்கப்பட்டுள்ள அடையாள அட்டை

(இ) செல்லுபடியான சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

(ஈ) செல்லுபடியான கடவுச் சீட்டு

06. பரீட்சை திட்டம்

வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையானது தாபனவிதிக்கோவையும், அலுவலக ஒழுங்குவிதிகள் மற்றும் நிதிப்பிரமாணங்கள் எனும் இரண்டு பிரிவுகளைக் கொண்டுள்ளது. ஒவ்வொரு வினாப் பத்திரமும் 03 மணித்தியாலங்களைக் கொண்டது. ஒவ்வொரு பிரிவிற்கும் 100 புள்ளிகள் வீதம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. சித்தியடைவதன் பொருட்டு ஒவ்வொரு பிரிவிற்கு ஆகக் குறைந்தது 40 புள்ளிகளைப் பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும். முதன் முறையாக பரீட்சைக்குத் தோற்றும் விண்ணப்பதாரிகள்

07. பரீட்சை பாடத்திட்டம்

7.1 தாபன விதிக்கோவையும் அலுவலக ஒழுங்குவிதிகள் வினாப்பத்திரம்

இவ்வினாப் தாபன விதிக்கோவையின் கீழ் வரும் அத்தியாயங்கள் மற்றும் அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் ஒழுங்குவிதிகளின்படி அமைந்த கட்டுரை வடிவிலான வினாக்கள் 08 இணைக் கொண்டமைந்துள்ளதுடன் அவற்றில் விரும்பிய ஏதாவது 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். 03 மணித்தியாலங்களைக் கொண்டதாகும் (மொத்தப் புள்ளிகள் - 100)

❖ தாபன விதிக்கோவை பின்வரும் விடங்களின் அடிப்படையில் அமைந்திருக்கும்.

IV அத்தியாயம் - மாதச் சம்பளம், தற்காலிக தகுதிநிலை, நிரந்தரத் தகுதிநிலை, ஓய்வூதிய உரிமை ஆகியவற்றை வழங்கல்

❖ தாபன விதிக்கோவையின் பின்வரும் அத்தியாயங்கள்

XII அத்தியாயம் - விடுமுறை  
XIII அத்தியாயம் - புகையிரத ஆணைச்சீட்டு  
XIV அத்தியாயம் - உள் நாட்டில் கடமைப் பிரயாணங்கள்  
XIX அத்தியாயம் - அரச இல்லங்கள்  
XLVII அத்தியாயம் - சாதாரண நடைமுறைகளும் ஒழுக்கங்களும்  
XLVIII அத்தியாயம் - ஒழுக்காற்று நடைமுறை விதிகள்

❖ அரசாங்க சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் நடைமுறைகள்

7.2 நிதிப்பிரமாண வினாப்பத்திரம்

இந்த வினாத்தாளுக்கு 03 மணித்தியாலங்கள் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. கட்டுரை வடிவிலான 08 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது. அதில் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். மொத்தப் புள்ளிகள் 100.

- I அத்தியாயம் - செலவினம், வருமான மதிப்பீடு, திரட்டு நிதியம், வருடாந்த மதிப்பீடுகள், வருடாந்த மதிப்பீடு மாற்றம், (நி.பி. 01 - 68 வரை)
- III அத்தியாயம் - நிதி முகாமையும் வகைகளும் தன்மையும், பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தர், வருமானக் கணக்கு உத்தியோகத்தர், கொடுப்பனவுக்கான அதிகாரம், அங்கீகாரம், உறுதிப்படுத்தல், செயற்பாடுகளை கையளித்தல் (நி.பி: 124-147 வரையானது)

08 பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

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

09. தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களை உங்களது பிரிவில் / விஷேட இயக்கத்தில் / நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் அனைத்து சுகாதார அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையினது மருந்தாளர் தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கு அறிவிப்பதற்கான ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும். இந்த விபரங்களை [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) என்னும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

கவனிக்கவும் :- சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்றுநிருபங்களுக்கிடையே ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழியிலான சுற்றுநிருபமே வலுவுடையதாகும்.

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

**சாமிக் எச் கமகே**

சாமிக் எச் கமகே  
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II  
செயலாளருக்காக  
சுகாதார அமைச்சு





05. (அ) இதற்கு முன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா? .....
- (ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இம்முறை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக் கூண்டு
-------------------

06. விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை
- (i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரீட்சைக்கு நான் முதற்தடவையாக தோற்றுவதனால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் / முதற் தடவை அல்லாத படியால் ரூபா..... பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும் இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப்படிவத்தில் ஒட்டி இரத்துச் செய்வதற்கு முன்னர் பாவிக்கப்படாத பெறுமதியுடைய முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.
- (ii) சுகாதார திணைக்களத்தினால் பரீட்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்ட திட்டங்களுக்கு அமைய செயற்படுவேன் என்றும், இப் பரீட்சை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பரீட்சைர்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்த தீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி : .....  
.....  
 விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

- 07 சுயவிபரக் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் சான்றிதழ்

இவ் விண்ணப்பமானது விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு முன்னர்/பின்னர் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும், சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் சரியாக பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும், தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகான் தடைப்பரீட்சை இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி : .....  
.....  
 பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

- 08 திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் ..... என்பவரினை நான் நன்கு அறிவேன் என்றும் இவர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதற் தடவை ஆனபடியால் முத்திரை ஒட்ட தேவையில்லை என்றும் / முதற்தடவை அல்லாத படியால் ரூபா ..... முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளது என்றும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் இவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைவாக சரியானவை என்றும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளை இவர் பூத்தி செய்துள்ளார் என்றும் என் முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தினை இட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி: .....  
.....  
 திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்  
 (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

- 09 பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு / விசேட பிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் ..... என்பவர் எனது பிரிவில் / விசேட பிரிவில் மருந்தாளர் தரம் III உத்தியோகத்தராக பணியாற்றுகின்றார் என்றும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவையென்றும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளை இவர் பூத்தி செய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி: .....  
.....  
 பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு / விசேட பிரிவு  
 தலைவரின் கையொப்பம்  
 (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

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/EXA/11/2023

ඔබේ අංකය )  
உமது இல )  
Your No. : )

දිනය )  
திகதி ) 3/...../08/2023  
Date )

General Circular letter No:- 02- 142/ 2023

Provincial Health Secretaries,  
Deputy Directors General - Sri Lanka National Hospital, Colombo,  
Director – National Hospital, Kandy,  
All Hospital Directors under the line Ministry,  
Provincial Directors of Health Services,  
Regional Directors of Health Services and,  
Head of Departments,

**Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service  
Grade III in the Ministry of Health – 2023 (2<sup>nd</sup> Term)**

It is hereby notified that the Efficiency Bar Examination which should be passed by Dispenser belonging to the Paramedical service Grade III with in three years from the date of appointment to Grade III will be held on **08/10/2023** in Sinhala, Tamil and English medium. The venue and the time of the examination will be notified along with the admission card.

**02. Qualifications**

The officers who have been appointed to Dispenser Grade III, and not yet completed this examination are only eligible to apply for this examination.

**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 **18/09/2023** through their Heads of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as "Efficiency Bar Examination for Dispenser Grade III in the Ministry of Health – 2023 (2<sup>nd</sup> Term) " on the top left corner of the envelope. **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.** 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.**

**Note: The application should be prepared using an A4 paper based on the specimen form of application so as to accommodate from 01 to 04 on the first page and from 05 to 09 on the second page. Applications which do not conform to above will be rejected without any information.**







05. (a) Whether you sit for the examination for the first time: .....
- (b) If so not, have you affixed stamps to the application?

Stamp Cage

**06. Certificate 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 are genuine and not used before.
- (ii) I agree to abide by the rules and regulations stipulated by the Department of Health for the conduct of this Examination and if I was found ineligible in accordance with the scheme of the Examination I agree with whatever decision taken for the cancellation of my candidature.

.....

.....

Date

Signature of the candidate

**07 Certification of the officer who have handled the 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 III Efficiency bar examination and that a copy of this application has been filed in 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 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. Certificate of the Head of Decentralized unit / specialized Campaign**

Mr./Mrs./Miss.....serves as a Dispenser Grade III in my Division / Campaign\* 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\* is eligible to sit for the Examination.

.....

.....

Date

Signature of Head of Decentralized Unit /

Specialized campaign

(Frank / Rubber stamp)

\* - Delete words which are inapplicable