

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/EXJ/ 08/2023

ඔබේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No. :)

දිනය)
 திகதி) 2023/ 09 / 25
 Date)

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක :- 02 - 151 / 2023
 පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්,
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල, කොළඹ
 අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල, මහනුවර
 රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
 අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

යන්ත්‍ර පරිපාලක තනතුර සඳහා වන දෙවන දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2023

යන්ත්‍ර පරිපාලක තනතුර සඳහා වන දෙවන දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය 2023/12/03 සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02. සුදුසුකම්
 යන්ත්‍ර පරිපාලක තනතුරේ II පන්තියේ "අ" ඛණ්ඩයේ නිලධාරීන්ට මෙන්ම පස් වසරක සේවා කාලයක් සපුරා ඇති පළමු දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණයෙන් සමත් යන්ත්‍ර පරිපාලක තනතුරේ II පන්තියේ "ආ" ඛණ්ඩයේ නිලධාරීන්ට ද දෙවන දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණයට පෙනී සිටිය හැක

03. අයදුම්පත්
 මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරු විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385, "සුවසිරිපාය" සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත 2023/10/25 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙනසේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. එම ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහල කෙළවර "යන්ත්‍ර පරිපාලක තනතුර සඳහා වන දෙවන දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2023" ලෙස සඳහන් කළ යුතුය. මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පොද්ගලික ලිපිගොනු භාර නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින්ද සහතික කර තිබීම අනිවාර්ය වේ. තම අයදුම්පත සමග රාජකාරි ලිපිනය හෝ පොද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු "9x4" ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවර 02ක් 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 A4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 09 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම්දීමකින් 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 අයදුම් පත්‍රයේ 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 සිදුකරනු නොලැබේ.

05. විභාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම

- I පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශයන් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශයන් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ශාලාවට පිවිසීමට වෙනම ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II විභාග අපේක්ෂක/ අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුළදී විභාග ශාලාවට 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 කරන ලද හැඳුනුම්පත
- (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
- (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06. විභාග පටිපාටිය

මෙම දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණය හා ලිඛිත පරීක්ෂණය වශයෙන් කොටස් දෙකකින් යුක්ත වන අතර එක් එක් කොටස සඳහා ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා සෑම කොටසකටම අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය. එක්වරකදී හෝ කිහිපවරකදී විෂයන් වශයෙන් පෙනී සිටි විභාගය සම්පූර්ණ කළ හැකිය. පළමුවරට විභාගයට පෙනී සිටින අයදුම්කරුවන් සියලුම විෂයයන් අයදුම් කළ යුතුය.

07. විෂය නිර්දේශ මාලාව

07.1 ලිඛිත පරීක්ෂණය

07.1 තාක්ෂණ විෂය ප්‍රශ්න පත්‍රය යන්ත්‍ර පරිපාලක තනතුරට අදාළ න්‍යායාත්මක හා ප්‍රායෝගික තාක්ෂණික දැනුම විෂයය ක්ෂේත්‍රය මත සැකයේ. කාලය පැය (03) තුනකි. රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න අටකින් (08) සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න පහකට (05) පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

07.2 ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණය

07.2 යන්ත්‍ර පරිපාලක තනතුරට අදාළ ප්‍රායෝගික තාක්ෂණික දැනුම පරීක්ෂා කිරීම සඳහා වූ අදාළ විෂය ක්ෂේත්‍රය අයුරින් ප්‍රායෝගික ක්‍රියාකාරකම් ඇතුළත් වාචික පරීක්ෂණයකි. කාලය පැය (01) එකකි. මුළු ලකුණු 100 කි.

08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ පිළිතුරු පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් ගෙන හෝ බලා පිළිතුරු ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ පිළිතුරු පත්‍රය 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 කඩකරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත්වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම වකුලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු අදාළ නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියේද ඇතුළත් කර ඇත.

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

විධිමත් වී. ගමගේ
 සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
 "සුවසිරිපාය"
 කොළඹ 10.

වාමික එම් යමගේ
 නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) 11
 ලේකම් වෙනුවට

යන්ත්‍ර පරිපාලක තනතුර සඳහා වන දෙපාර්තමේන්තුගත පරීක්ෂණය -2023

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

ii. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

Grid for name in English capital letters

iii. මුලකුරු සමඟ නම (සිංහලෙන්) -

iv. මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

Grid for name in English capital letters with signature

(අ) i තනතුර -

ii මෙම තනතුරට අදාළ පත්විම් දිනය -

ලිපි අංකය -

iii දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප -

iv ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

Grid for National ID Number

v ජංගම දුරකථන අංකය

Grid for Mobile Phone Number

vi විද්‍යුත් ලිපිනය -

02. ඔබ මෙවර පෙනීසිටීමට බලාපොරොත්තු වන විෂයයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (✓) ලකුණ යොදන්න. පෙනී නොසිටින්නේ නම් (X) ලකුණ යොදන්න.

තාක්ෂණ විෂයය ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණය

03. (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 "9x4" ප්‍රමාණයේ රු110.00 මුද්දර ඇලවු ලියුම් කවර 01ක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණා ලද්දේද?

(ඊ) 1. තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන් හෝ ඉංග්‍රීසියෙන්) -

2. තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -

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

05. (අ) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද?
- (ආ) අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේනම් 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 අයදුම්පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- (II) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීතිවලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා හුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාග අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

07. පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත භාර ගන්නා අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය

.....

නම තනතුර

08. ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

.....මහතා/මිය/මෙනෙවිය*
නිලධාරියකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත්, විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වරට/නොවන* බවටද රු.....ක් වටිනා මුද්දර මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද / මුද්දර අලවීමට අනවශ්‍ය බවටද* අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ඇයට* සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි. මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවද සහතික කරමි.

දිනය

.....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන/රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය

09. විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

..... මහතා/මහත්මිය/මෙනෙවිය* යන්ත්‍ර පරිපාලක II ශ්‍රේණියේ නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ඇයට* සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය.....

.....

විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන [රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

(* අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න.)

දුරකථන) 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)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXJ/08/2023
ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)
දිනය)
திகதி) 2023/ 09/ 25
Date)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

பொது சுற்று நிருபக் கடித இலக்கம் : 02-151/2023

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,
பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,
உரிய திணைக்கள தலைவர்களும்,

இயந்திர பரிபாலனர் பதவிக்காக இரண்டாவது திணைக்களப் பரீட்சை - 2023

இயந்திர பரிபாலனர் பதவியின் பொருட்டான இரண்டாவது திணைக்களப் பரீட்சை 2023/12/03 ஆம் திகதி சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என இத்தால் அறிவிக்கப்படுகிறது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், மற்றும் நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிடப்படும்.

02. தகைமைகள்

இயந்திர ஆலை மேற்பார்வையாளர் பதவியில் வகுப்பு II 'அ' வகுதி உத்தியோகத்தர்களும் 5 வருட சேவைக்காலத்தினைப் பூர்த்தி செய்துள்ள முதலாவது திணைக்களப் பரீட்சையில் சித்தியடைந்துள்ள வகுப்பு II 'ஆ' வகுதி உத்தியோகத்தர்களும் இரண்டாவது திணைக்களப் பரீட்சைக்கு தோற்ற முடியும்.

03. விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப்படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர்களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் அந்தந்த திணைக்களத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), பரீட்சைகள் கிளை, சுகாதார அமைச்சு, "சுவசிரிபாய", இல.385, வண.பத்தேகம் விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு 2023/10/25 ஆம் திகதி அல்லது அத்திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் 'இயந்திர பரிபாலனர் பதவியின் பொருட்டான இரண்டாவது திணைக்களப் பரீட்சை - 2023' என குறிப்பிடுதல் வேண்டும். இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கான சகல தகைமைகளையும் விண்ணப்பதாரி கொண்டுள்ளார் என தனி நபர் கோவையினை கையாளும் உத்தியோகத்தரினாலும், விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் சரியானவை என நிறுவனத் தலைவரினாலும் உறுதிப்படுத்தப்படுத்தப்பட்டிருக்க வேண்டியது கட்டாயமாகும். தமது விண்ணப்பப் படிவத்துடன் சுய முகவரி எழுதப்பட்ட ரூபா 110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஓட்டப்பட்ட "9 x 4" அளவுடைய கடித உறை இரண்டும் அனுப்பப்படல் வேண்டும். (இக் கடிதவுறையில் விரும்பியவாறு அலுவலக முகவரியை அல்லது தனிப்பட்ட முகவரியினை எழுதியனுப்பலாம்). தாமதமாகிப் பெறப்படும் விண்ணப்பங்களும், தவறான விண்ணப்பங்களும், முழுமையாக பூரணப்படுத்தாத விண்ணப்பங்களும் எது வித முன் அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

[கவனிக்கவும்] மாதிரி விண்ணப்பப் படிவத்திற்கு அமைய விண்ணப்பம் A4 தாளின் இரண்டு பக்கங்களையும் உபயோகித்து தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதற் பக்கத்தில் இலக்கம் 01 - 04 வரையும் இரண்டாம் பக்கத்தில் 05 - 09 வரையும் அமையும் வண்ணம் விண்ணப்பம் தயாரிக்கப்படல் வேண்டும். மேற்படி மாதிரி படிவத்திற்கமைய தயாரிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித் அறிவித்தலுமின்றி நிராகரிக்கப்படும் என்பதை கவனத்தில் கொள்ளவும்.

04. பரீட்சைக் கட்டணம்

- I பரீட்சைக்கு முதன் முறையாகத் தோற்றும் பரீட்சார்த்திகள் பரீட்சைக் கட்டணத்திலிருந்து விதிவிலக்கப்படுவர். ஏனைய விண்ணப்பதாரர்கள் பாடம் ஒன்றிற்கு ரூபா 25.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையினை ஒட்டி அதன் மீது கையொப்பத்தினையும் திகதியினையும் இட்டு உரிய முறையில் மதிப்பு நீக்கம் செய்யப்படல் வேண்டும்.
- II இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது எக்காரணத்தினைக் கொண்டும் வேறு பரீட்சையொன்றிற்கு மாற்றவோ, மீள வழங்கப்படவோ மாட்டாது.

05. பரீட்சைக்கு உட்படுத்திக் கொள்ளல்

- I ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்பி வைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதி அட்டைகளினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை நிலைய மேற்பார்வையாளருக்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். அவ்வாறின்றேல் பரீட்சைக்குத் தோற்ற அனுமதி அளிக்கப்படமாட்டாது.
- II ஆண், பெண் பரீட்சார்த்திகளினால் பரீட்சை நிலையத்தினுள் பரீட்சை மேற்பார்வையாளருக்கு தனது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும். அதன் பொருட்டு பின்வரும் ஆவணங்களில் ஒன்றினைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.
 - (அ) தேசிய அடையாள அட்டை
 - (ஆ) சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை
 - (இ) வலுவுடைய சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
 - (ஈ) வலுவுடைய கடவுச் சீட்டு

06. பரீட்சைத்திட்டம்:

இந்த திணைக்களப் பரீட்சை எழுத்துப் பரீட்சை மற்றும் செய்முறைப் பரீட்சை என இரண்டு பகுதிகளைக் கொண்டிருப்பதுடன் ஒவ்வொரு பகுதிக்கும் 100 புள்ளிகள் வீதம் வழங்கப்படும். சித்தியடைவதற்கு ஒவ்வொரு பகுதியிலும் குறைந்தது 40 புள்ளிகளைப் பெற வேண்டும். இப்பரீட்சையில் ஒரே அமர்வில் அல்லது பல அமர்வுகளில் பாடங்களுக்குத் தோற்றி பரீட்சையினை பூரணப்படுத்திக்கொள்ள முடியும். முதன்முறையாக விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரர்கள் அனைத்துப் பாடங்களிற்கும் விண்ணப்பிக்க வேண்டும்.

07. பரீட்சைப் பாடத்திட்டம்

7.1 எழுத்துப் பரீட்சை

7.1.1 தொழில்நுட்ப அறிவு வினாப்பத்திரம்

இயந்திர பரிபாலனர் பதவிக்குரிய கோட்பாட்டு ரீதியான மற்றும் செய்முறை தொழில்நுட்ப அறிவு என்பவற்றின் அடிப்படையில் தயாரிக்கப்படும். இவ் வினாத்தாள் 03 மணித்தியாலங்களைக் கொண்டதுடன் 08 கட்டுரை வடிவ வினாக்களைக் கொண்டிருக்கும். அவற்றில் விரும்பிய 05 வினாக்களுக்கு விடையளித்தல் வேண்டும்.

7.2 செய்முறைப் பரீட்சை

இயந்திர பரிபாலனர் பதவிக்குரிய கோட்பாட்டு ரீதியான மற்றும் செய்முறை தொழில்நுட்ப அறிவு தொடர்பான செய்முறைப் பரீட்சை ஒன்றாக அமையும். 01 மணித்தியால காலத்தினைக் கொண்டிருப்பதுடன் 100 புள்ளிகள் வழங்கப்படும்.

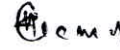
08. பரீட்சை தொடர்பான ஓழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

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. இவ் விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தி மீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

09. தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களை உங்களது நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் பொருத்தமான சகல உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறியத் தரவும்.

இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk என்னும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

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



ஷாமிக எச் கமகே
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II
செயலாளருக்காக

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

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

முத்திரைக் கூண்டு

06. விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்

- (i) எனது அறிவிற்கும், விசுவாசத்தின் அடிப்படையிலும் இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவைகளெனவும், இப்பரீட்சைக்கு நான் தோற்றுவது முதல் முறையான படியால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்த வேண்டிய அவசியமில்லை எனவும் /முதல் முறை அல்லாதபடியால் ரூபா..... பெறுமதியான முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்டுள்ள தெனவும், 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 படிநான் தகைமையற்றவன் எனக் காணப்படின எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி.....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

07. தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய உத்தியோகத்தரின் சான்றிதழ்

இவ் விண்ணப்பமானது விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு முன்னர் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும், சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் சரியாக பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும், இவ் விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி.....

பெயரும் கையொப்பமும், திகதியும்.

08. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திரு./திருமதி/செல்வி..... என்பவர் இந்தநிறுவனத்தில் அலுவலர் ஒருவராக பணியாற்றுகின்றார் எனவும் அவ் உத்தியோகத்தர் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதல் முறையாக உள்ளதால் /முதல் முறையாக இல்லாத படியால் ரூபா..... பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ் விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும் /முத்திரைகள் ஒட்ட அவசியமில்லை எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும், இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ் விண்ணப்பதாரருக்கு தகைமை உள்ளவர் எனவும் எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி.....

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

09. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு/விசேட இயக்கத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திரு / திருமதி / செல்வி..... என்பவரின் III இயந்நிர ஆலை மேற்பார்வையாளர் உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும், விண்ணப்பத்தில் அவரால் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவை எனவும் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ் விண்ணப்பதாரருக்கு தகுதி உள்ள தெனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி.....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு/விசேடபிரிவுத் தலைவரின் கையொப்பம் இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்

(*தேவையற்றவற்றை கீறிடவும்)

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

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
மின்ஞ்செல் 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/EXJ/08/2023
ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)
දිනය)
திகதி) 22.09/2023
Date)

General Circular Letter No: 02 - ¹⁵¹ / 2023

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

Second Departmental Examination for the Post of Plant Supervisor- 2023

It is hereby notified that the Departmental Examination which should be passed before expiry of 03 years from the date of recruitment to Grade II of Post of Plant Supervisor will be held on the medium of Sinhala, Tamil and English media on **03/12/2023** The Venue and the time of examination will be notified in the admission card.

02. Qualifications

Officers of the post of Plant supervisors who are in class II Seg 'A' as well as the officers of the post of Plant supervisors who are in class II Seg 'B' who have completed 5 years and passed the first departmental examination can sit for the second departmental examination.

03. Applications

Applications prepared by the candidates as per specimen appended to this circular should be sent under registered cover to the Director (Examinations) "Suwasiripaya" No.385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before **25/10/2023** through the respective Head of Institution. The Head Institution should certify the accuracy of contents in each application. 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 deleted late, incomplete or inaccurate will be rejected. Head of Institution. The Name of the examination applied for should be mentioned as "**Second Departmental Examination for the Post of Plant Supervisor- 2023**" top left corner of the envelope. 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 two 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.

N.B : The application should be prepared using an A 4 paper in Compliance with the specimen form so as to appear No 01-04 on the first page and from No 05 to 09 on the Second page. Applications which are not compliance with the specimen form will be rejected without any 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. 25.00 per subject in the application and cancel the same by placing their signature and 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 Hall Otherwise they 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 formally by the Ministry of Health or relevant institutions
- (c) Valid Driving License
- (d) Valid Passport

06. Scheme of the Examination:-

Departmental Examination consists of two parts viz. **Written** and **Practical** Written Examination consists of 01 question papers viz **Technical Knowledge** Each subject will be given 100 marks and minimum 40 marks should be secured for each paper to pass the examination. The examination may be completed in one sitting or several sittings subject by subject. Candidates who sit the examination for the first time, shall apply for all subjects.

07. Syllabus

07.1 Written Examination

07.1.1 Technical Knowledge

This question paper is based on theoretical and Practical Technical Knowledge relevant to the Post of the Plant Supervisor Duration is 03 hours. This question paper consists of 08 essay type questions. Any 05 questions of them should be answered. Total 100 marks will be given.

07.2 Practical Test

This Practical test based on the theoretical and Practical technical Knowledge relevant to the Post of the Plant Supervisor Duration is 01 hours. Total 100 marks will be given.

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 officers serving in your Division/ Specialized Campaign / Institution. The information is also available on the Web site www.health.gov.lk

N.B. :- In the event of any inconsistency between the Sinhala, Tamil and English texts of this notification the notification in Sinhala shall prevail.

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

Chamika H Gamage
Deputy Director General (Admin) 11
For Secretary

05. (a) Have you sit for this examination before?
- (b) Have you affixed stamp for this time, if Sit for the examination before?

Stamp Cage

06. Certificate of the candidate :-

- (i) I 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 for the Examination for the first time / have affixed stamps to the value of Rs. since I repeat,* and the stamps affixed by me to the application are genuine and not used before cancellation. the Examination
- (ii) I agree to abide by the rules and regulations stipulated by the Ministry of Health & Indigenous Medical Services 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

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

I certify that this application was submitted to me before the closing date and that the applicant has filled the application correctly according to the particulars in the personal file and a copy of this application is filed in the personal file.

.....
Date

.....
Name and Signature

08. Certification of Head of Institution

I do here by certify that *Mr/Mrs / Miss
serves as a..... in this institution and He/she sit the Examination for the first time/not for the first time* and has affixed stamp to the value of Rs..... / not necessary to affix stamp* and the particulars furnished in the Application are true and correct to her personal file and she is eligible to sit for the examination. He/She placed her signature before me.

.....
Date

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

09. Certification of the Head of Decentralized unit

I have by certify that *Mr/Mrs/Miss_Plant Supervisor in Grade II the in my Institute * and the particulars furnished by him /her in the application are correct according to the particulars in him/her personal file and he/ she is eligible to sit for this examination.

.....
Date

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

* - Delete irrelevant words