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/EXG/12/2023

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2023/09/27
Date)

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02 - 155 /2023

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්

නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල, කොළඹ

අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල, මහනුවර

ජේෂ්ඨ අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන සියලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

අදාල ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණය PL – 02 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණයට අදාල තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2023 (දෙවන වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණය PL – 02 – 2006 (ඒ) සඳහා වන වැටුප් පරිමාණයේ III ශ්‍රේණියට බඳවාගෙන වසර 03 ක් ගතවීමට පෙර සමත් විය යුතු වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2023/12/03 වන දින සිංහල, ඉංග්‍රීසි හා දෙමළ මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශපත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

02 **සුදුසුකම්**

මෙම විභාගයට අයදුම්කල හැක්කේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණයට PL – 02 – 2006 (ඒ) සඳහා වන තනතුරක (පින්තාරුකරු, ෆෝක් ලිෆ්ට් යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, ජනක යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු, බොයිලේරු ක්‍රියාකරු, සපත්තු සාදන්නා, විකලාංග කාර්මික සහයක (ගාත්‍රා සාදන්නා, ශල්‍ය උපකරණ සාදන්නා,) සත්ව පරිපාලක, අඳුරු කාමර සහයක, කිට විද්‍යා ක්ෂේත්‍ර උපස්ථායක, ජලනල කාර්මික/ පොම්ප ක්‍රියාකරු, බංගලා භාරකරු, කරණවෑමි, වඩු කාර්මික, සම් වැඩකරු, වෑද්දුම්කරු, පෑස්සුම්කරු, බෙලෙක් වැඩකරු, ක්‍රෝසෙටියර්, ලියවන පට්ටල්කරු, පෙදරේරු, කම්මල්කරු, අරක්කැමි, මැහුම් ක්‍රියාකරු / ක්‍රියාකාරිණී, චිත්‍ර ශිල්පී, සෞඛ්‍ය රසායනාගාර සහයක, උපස්ථායක/ උපස්ථායිකා, දුරකථන ක්‍රියාකරු,) III ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලබා සිටින / III ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කර. ඇති හෝ මේ වන විට විභාගය සම්පූර්ණ නොකරන ලද නිලධාරීන්ට පමණි.

(සැලකිය යුතුයි : - සෞඛ්‍ය ලේකම්ගේ 2015.12.23 දිනැති හා පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක 02-90/2015 (I) හා බැදේ. 2023/10/25 දින වනවිට III ශ්‍රේණියට පත්කර අදාළ පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මාවෙත එවීමට කටයුතු කරන්න.)

විකලාංග කාර්මික සහයක සම් වැඩකරු මැහුම් ක්‍රියාකරු/ක්‍රියාකාරිණි කරණවැමි පින්තාරුකරු කම්මල්කරු වැද්දුම්කරු	2012.08.14 දිනට අදාල තනතුරේ අවම වශයෙන් වසර 03ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණකර ඇති නිලධරයන් එම තනතුරට අදාළ III ශ්‍රේණියට නියමිත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් (I වන කාර්යක්ෂමතා පරීක්ෂණයෙන්) නිදහස් කරනු ලැබේ. (2009.08.14 දිනට පසු අදාළ තනතුරට පත්වීම් ලබා III ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද නිලධරයන් මේ සඳහා සුදුසුකම් ලබයි.)
සත්ව පරිපාලක සපත්තු සාදන්නා කිට විද්‍යා ක්ෂේත්‍ර උපස්ථායක බෙලෙක් වැඩකරු වඩු කාර්මික ජලනල කාර්මික පෙදරේරු අඳුරු කාමර සහයක ක්‍රෝසෙටියර්	2006.01.01 දිනෙන් පසු අදාළ තනතුරට පත්වීම් ලබා 2012.08.14 දිනට එම තනතුරේ අවම වශයෙන් වසර 03ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති III ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද නිලධරයන් එම තනතුරට අදාළ III ශ්‍රේණියට නියමිත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් (I වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන්) නිදහස් කරනු ලැබේ.
රසායනාගාර සේවක ෆෝක් ලිෆ්ට් යන්ත්‍ර ක්‍රියාකරු උපස්ථායක/ උපස්ථායිකා දුරකථන ක්‍රියාකරු බංගලා භාරකරු, අරක්කැමි චිත්‍ර ශිල්පී, ලියවන පට්ටල්කරු	පැරණි බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියට අදාළ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සමත් නිලධරයන්ට නව බඳවා ගැනීම් පරිපාටියේ III වන ශ්‍රේණියට නියමිත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් නිදහස් කරනු ලැබේ.
පැස්සුම්කරු	පැරණි බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියට අදාළ " ආයතන සංග්‍රහය හා මුදල් රෙගුලාසි" විෂය සමත් නිලධරයන් නව බඳවා ගැනීම් පරිපාටිය පරිදි පවත්වන III වන ශ්‍රේණියට නියමිත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන් (I වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයෙන්) නිදහස් කරනු ලැබේ.

03. අයදුම්පත්

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගතයුතු 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 ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතු අතර එම ලියුම් කවරයේ වම්පස ඉහළ කෙළවර **"PL – 02 – 2006(ඒ) වැටුප් පරිමාණය සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2023 (දෙවන වාරය)"** ලෙස සඳහන් කල යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පත්‍රයකම දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින් සහතික කර තිබීම අනිවාර්යය වේ. තම අයදුම්පත සමඟ රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.**110.00** ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ 9"X4"ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත් ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත් ද කිසිදු දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැ.යු.:- ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පත්‍රය A_4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 08 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම 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 නොකල මුද්දර අයදුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළයුතුය.

II. කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු නොලැබේ.

05. විභාගයට ඇතුළත් කරගැනීම.

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

II. විභාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂිකාවන් විසින් විභාග ශාලාව තුලදී විභාග ශාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කල යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළයුතුය.

(අ) ජාතික හැඳුනුම්පත
(ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් හෝ ඊට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත්ව නිකුත් කරනු ලබන හැඳුනුම්පත
(ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
(ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06. විභාග පරිපාටිය

විභාගයේ ස්වභාවය	:	ලිඛිත පරීක්ෂණයකි. (බහුවරණ ප්‍රශ්නවලින් සමන්විත වේ)
කාලය	:	පැය 02
මුළු ලකුණු	:	100
සමත් ලකුණු	:	40

07. විෂය නිර්දේශය

ප්‍රශ්න පත්‍රයේ නම	විෂය නිර්දේශය
රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති සහ ආයතන සංග්‍රහය	රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභා කාර්ය පටිපාටික රීති සංග්‍රහයේ පහත කරුණු ❖ පත් කිරීම, පරිවාස කාලය, වැඩ බැලීමේ කාලය හා පත්වීම ස්ථිර කිරීම, කාර්යක්ෂමතා කඩඉම හා වෘත්තිය සමිති කටයුතු ආයතන සංග්‍රහයේ පහත කරුණු ❖ සේවයට බඳවා ගැනීම, මාරු කිරීම, නිවාඩු, දුම්රිය බලපත්‍ර ආරක්ෂක ඇඳුම් හා නිළ ඇඳුම්, සුභ සාධක පහසුකම්, වෘත්තිය සමිති සංගම්වල සාමාජිකයන්ට අනුග්‍රහයන්. (බහුවරණ ප්‍රශ්න පත්‍රයකි)

08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින්, හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ ගෙන බලා උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර 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 කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ /ආයතනයේ නියුතු සියළුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණයට (PL – 02 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්ගේ දැන ගැනීමට සලස්වන්න. (මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබාගත හැකිය.)

සැ.යු මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවයක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.

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

චාමික එච්. ගමගේ
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන)II
ලේකම් වෙනුවට

EXG

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණය PL – 02 – 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණයට අදාල තනතුරු සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2023 (දෙවන වාරය)

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

....

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

(iii) මුලකුරු සමඟ නම (සිංහලෙන්) : ....

....

(iv) මුලකුරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

(ආ)

i. තනතුර ....

ii. III වන ශ්‍රේණියට පත් වූ දිනය ....

iii. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප ....

iv. 2012/08/14 දිනට සේවා කාලය ....

v. ජංගම දුරකථන අංකය

vi. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

vii. විද්‍යුත් ලිපිනය ....

02 (අ) දැන් සේවය කරන ආයතනය (සිංහලෙන්)..

(ඉංග්‍රීසියෙන්) ....

(ආ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය ....

(ඇ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ - රේඛීය අමාත්‍යාංශයට - ☐

- පළාත් සභාවට - ☐

(ඈ) පළාත් සභාව යටතේනම් එය අයත් පළාත ....

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

(ඉ) (i) තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්) ....

....

(ii) තැපැල් ලිපිනය (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) ....

....

03 විභාගයට පෙනී සිටින මාධ්‍යය (සිංහල / දෙමළ / ඉංග්‍රීසි) ....

04 (අ) මීට ප්‍රථම මෙම විභාගයට පෙනී සිටියේද?..

(ආ) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වරට නොවේනම් මුද්දර අලවා තිබේද?..

මුද්දර කොටුව

05 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 පෙර වලංගු වූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

(ii) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීතිවලට 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 සහතික කරමි.

දිනය.....................

....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

06 පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර නිලධාරියාගේ /නිලධාරිණියගේ* සහතිකය

තම අයදුම්පත් බාරගන්න අවසාන දිනයට පෙර/ පසු මා වෙත බාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, III ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපිගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය.....................

....

නම සහ අත්සන

07 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

....මහතා/මිය/මෙනවිය*..............................

නිලධාරියකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත් මෙම විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට/ප්‍රථම වතාවට නොවන* බවට රු .... / ක් වටිනා මුද්දර මෙම ඉල්ලුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද / මුද්දර ඇලවීම අනවශ්‍ය බවටද* අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පුද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත් මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට ඔහුට/ ඇයට* සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි. මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කල බවද සහතික කරමි.

දිනය ....

....

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන
(මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

08 විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ සහතිකය

....මහතා / මහත්මිය / මෙනවිය*, ... 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)
website)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) **CF/EXG/12/2023**

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) **2023/09/**27
Date)

பொது சுற்றறிக்கை கடித இலக்கம் :- 02 - 155 /2023

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

<u>சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சேவை பிரிவு PL - 02 - 2006(ஏ) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்குரித்தான பதவிகளின் பொருட்டான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2023 (இரண்டாம் தடவை)</u>

சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் (PL - 02 - 2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவிகளின் பொருட்டு தரம் III ற்கு ஆட்சேர்க்கப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தி பெற வேண்டிய முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை 2023/12/03 சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கில மொழி மூலங்களில் நடைபெறும் என இத்தால் அறிவிக்கப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் நிலையம் மற்றும் நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறித்து அனுப்பிவைக்கப்படும்.

02. **தகைமைகள் :-**

சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் பிரிவின் (PL - 02 - 2006 (ஏ) யிற்குரிய சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள (வர்ணம் பூசுபவர், போர்க்லிப்ட் இயக்குனர், மின்பிறப்பாக்கி இயக்குனர், பொயிலர் இயக்குனர், சப்பாத்து தயாரிப்பாளர், எலும்பு முறிவு தொழிநுட்ப உதவியாளர் (கால் தயாரிப்பாளர், சத்திரசிகிச்சை உபகரண தயாரிப்பாளர்) விலங்கு மேற்பார்வையாளர், இருட்டறை உதவியாளர், பூச்சியியல் பரிசாரகர் (வெளிக்கள), நீர்க்குழாய் தொழிநுட்பவியலாளர் / நீர்ப்பம்பி இயக்குனர், சுற்றுலா விடுதிக் காப்பாளர், சிகை அலங்காரம் செய்பவர், தச்சு வேலை செய்பவர், தோல் வேலை செய்பவர், காச்சியடித்து ஒட்டுபவர், ஒட்டுவேலை செய்பவர், உலோக வேலை செய்பவர், கோசெட்டியர், கடைச்சல் வேலை செய்பவர், மேசன், கொல்லன், சமையலாளர், தையல்உதவியாளர் (பெண்), ஓவியர், ஆய்வுகூட உதவியாளர், பரிசாரகர் (ஆண்/பெண்), தொலைபேசி இயக்குனர், வைத்தியசாலை ஓவசியர்) பதவிகளில் தரம் III ற்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ள அல்லது உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தர்களும், இதுவரை இப் பரீட்சையில் சித்தியடையாத அலுவலர்கள் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

கவனிக்கவும் : **2023/10/25** திகதிக்கு தரம் **III** ற்கு நியமனம் பெற்று உரிய நியமனக் கடிதம் கிடைக்கப்பெற்ற உத்தியோகத்தர்களின் விண்ணப்பங்கள் மாத்திரம் எமக்கு அனுப்பி வைக்கவும். சுகாதார செயலாளருடைய 2015.12.23ம் திகதிய **02 - 90/2015(I)** இலக்கமுடைய சுற்று நிருபம் தொடர்பாக.

சத்திரசிகிச்சை உபகரண தயாரிப்பாளர் தோல் வேலை செய்பவர் தையல்உதவியாளர் (பெண்) சிகை அலங்காரம் செய்பவர் வர்ணம் பூசுபவர் கொல்லன் ஒட்டுவேலை செய்பவர்,	2012.08.14ம் திகதியன்று உரிய பதவியில் ஆகக் குறைந்தது 03 வருடங்கள் திருப்தியான சேவைக் காலத்தை பூரணப்படுத்தியுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் அந்தப் பதவிக்கு உரிய தரம் III இற்குரிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையில் (1வது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை) இருந்து விடுவிப்புச் செய்யப்பட வேண்டும். (2009.08.14ம் திகதிக்கு பின்னா உரிய பதவியில் நியமனம் வழங்கப்பட்டு தரம் III ற்கு உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் இதன் பொருட்டு தகைமையினை பெறுவர்)
விலங்கு மேற்பார்வையாளர் சப்பாத்து தயாரிப்பாளர், பூச்சியியல் பரிசாரகர் (வெளிக்கள) உலோக வேலை செய்பவர் தச்சு வேலை செய்பவர் நீர்க்குழாய் தொழிநுட்பவியலாளர் மேசன் இருட்டறை உதவியாளர் கோசெட்டியர்	2006.01.01 ம் திகதியின் பின்னர் உரிய பதவிக்கு நியமனம் பெற்று 2012.08.14ம் திகதி அப்பதவியில் குறைந்தது 03 வருடங்கள் திருப்தியான சேவைக் காலத்தை பூரணப்படுத்தியுள்ள தரம் III இற்கு உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் அந்தப் பதவிக்கு உரிய தரம் III இற்குரிய வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையில் (1வது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை) இருந்து விடுவிப்புச் செய்யப்பட்டுள்ளனர்.
ஆய்வுகூட உதவியாளர், போர்க்லிப்ட் இயக்குனர், வைத்தியசாலை ஓவசியர் பரிசாரகர் (ஆண்/பெண்), தொலைபேசி இயக்குனர், சுற்றுலா விடுதிக் காப்பாளர், சமையலாளர், ஓவியர், கடைச்சல் வேலை செய்பவர்,	பழைய ஆட்சேர்ப்புத்திட்டத்திற்கு உரிய "தாபன விதிக்கோவை மற்றும் நிதிப்பிரமாணம்" வடயங்களில் சித்தியடைந்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் புதிய ஆட்சேர்ப்புத் திட்டத்தின்படி நடாத்தப்படும் தரம் III இற்குரிய வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையில் (1வது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையில்) இருந்து விடுவிப்புச் செய்யப்பட வேண்டும்.
காச்சியடித்து ஒட்டுபவர்,	பழைய ஆட்சேர்ப்புத்திட்டத்திற்கு உரிய "தாபன விதிக்கோவை மற்றும் நிதிப்பிரமாணம்" வடயங்களில் சித்தியடைந்துள்ள உத்தியோகத்தர்கள் புதிய ஆட்சேர்ப்புத் திட்டத்தின்படி நடாத்தப்படும் தரம் III இற்குரிய வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையில் (1வது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையில்) இருந்து விடுவிப்புச் செய்யப்பட வேண்டும்.

03. **விண்ணப்பங்கள் :-**

இச்சுற்றறிக்கையின் இறுதியிலுள்ள மாதிரிப்படிவத்திற்கமைய விண்ணப்பதாரியினால் தயாரிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத்தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சை), சுகாதார அமைச்சு , "சுவசிரிபாய", 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 எனும் முகவரியை **2023/10/25** ம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சையின் பெயரை **"(PL - 02 - 2006(ஏ)) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்குரித்தான பதவிகளின் பொருட்டான** முதலாவது **வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2023 (இரண்டாம் தடவை)"** என குறிப்பிடுதல் வேண்டும். **இவ் வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைமைகளையும் பூர்த்திசெய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர்**

கோவைகளை பேணும் உத்தியோகத்தரும், விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள அனைத் தகவல்களும் சரியானவை என்பதை நிறுவன தலைவரும் சான்றுப்படுத்துதல் கட்டாயமாகும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.110 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட (9"× 4") அளவுடைய கடித உறை 1 இணையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பிவைக்க வேண்டும். **விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் மற்றும் சரியாகப் பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள், உரியமாதிரிப் படிவத்திற்கு ஏற்ப அமையாத விண்ணப்பங்களும் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.**

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 - 08 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 உட்பத்திக் 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 விண்ணபித்துள்ள விண்ணபதாரிகளின் பொருட்டு பரீட்சைக் குழுவின் தலைவருக்கு தங்களினது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதன் பொருட்டு கீழ் குறிப்பபிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை கொண்டு வருதல் வேண்டும்.

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை
(ஆ) திணைக்களத்தினால் வழங்கப்பட்டுள்ள அடையாள அட்டை
(இ) வலுவிலுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
(ஈ) வலுவிலுள்ள கடவுச் சீட்டு

06. பரீட்சை நடைமுறை

பரீட்சை முறைமை	: எழுத்துப் பரீட்சை (பல்தேர்வு வினாத்தாளை கொண்டது)
காலம்	: 02 மணித்தியாலங்கள்
முழுப் புள்ளிகள்	: 100
சித்தியடைய வேண்டிய புள்ளி	: 40

07. பரீட்சை பாடத்திட்டம்

வினாத்தாளின் பெயர்	விடயப்பரப்பு
அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் நடைமுறை விதிகள் மற்றும் தாபன விதிக்கோவை.	அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் நடைமுறை விதிகள் தொடர்பாக கீழ்வரும் காரணிகள். ❖ நியமனம் செய்தல், தகுதிகாண் காலம், பதிற்கடமைக் காலம் மற்றும் சேவையில் உறுதிப்படுத்தல், வினைத்திறமைகாண் தடை, தொழிற்சங்க நடவடிக்கை. தாபன விதிக்கோவை தொடர்பாக கீழ்வரும் காரணிகள். ❖ சேவைக்கு ஆட்சேர்ப்புச் செய்தல், இடமாற்றம் செய்தல், விடுமுறை, புகையிரத ஆணைச்சீட்டு, பாதுகாப்பு உடையும், சீருடையும், நலன்புரி வசதிகள், தொழிற்சங்க அங்கத்தவர்களுக்குரிய வரப்பிரசாதங்கள். (பல்தேர்வு வினாத்தாளை கொண்டது)

08 **பரீட்சைதொடர்பானஒழுங்குவிதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.**

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களைதன்னிடத்தில் வைத்துபார்த்துஎழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினைபார்த்துஎழுதுதலும் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவிசெய்தலைதவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசிமற்றும் அதனுடன் தொடர்புடையதொடர்பாடல் ,இலத்திரணியல் உபகரணங்களைபயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளைமீறும் எந்தவொருபரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கைஎடுக்கப்படும்.

09. இச்சுற்றறிக்கையில் உள்ள விடயங்களை உமது பிரிவு / விஷேட இயக்கங்கள் / நிறுவனத்தில் உள்ள சகல சுகாதார அமைச்சின் கீழ் பணிபுரியும் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சேவை பிரிவு (PL - 02 - 2006 (ஏ) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்குரித்தான பதவிகளின் பொருட்டான சகல அலுவலர்களுக்கும் அறியப்படுத்துவதற்கு ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும். (இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk எனும் இணைய முகவரியிலிருந்து பெற்றுக் கொள்ளமுடியும்.)

கவனிக்கவும் : சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழி மூல சுற்றுநிறுபங்களுக்கிடையே ஏதாவது வேறுபாடுகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழி மூல சுற்றுநிருபமே வலுவுடையதாகும்.

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

சாமிக எச். கமகே
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்) II
செயலாளருக்காக

EXG

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

அலுவலக உபயோகத்தின் பொருட்டு

சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சேவை பிரிவு (PL - 02 - 2006(ஏ)) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்குரித்தான பதவிகளின் பொருட்டான முதலாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2023

(இரண்டாம் தடவை)

01 (அ) (i) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (சிங்களத்தில் / தமிழில் எழுதவும்) :..........................

....

(ii) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில் எழுதவும்) :

(iii) முதல் எழுத்துக்களுடன் பெயர் : (சிங்களத்தில்) / தமிழில்): ....

(iv) முதல் எழுத்துக்களுடன் பெயர் : (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) (i) பதவி : ....

(ii) தரம் III ற்கு நிரந்தர நியமனம் பெற்ற திகதியும்:..

(iii) தற்போது பெறும் வருடாந்த வேதனம் :..

(iv) 2012.08.14 ம் திகதியன்று சேவைக்காலம் : ....

(v) கையடக்கத் தொலைபேசி இல :

(vi) தேசிய அடையாள அட்டை இல:

(vii) மின்னஞ்சல் முகவரி : ....

02 (அ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம் :

(சிங்களத்தில்) ....

(தமிழில்) ....

(ஆ) மாகாண சபையாயின் உரிய மாகாணம் :..

(இ) சேவை நிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது மத்திய அரசினால் ☐
மாகாண சபையினால் ☐

(ஈ) அதற்குரிய மாவட்டம் : ....

(உ) பரீட்சை அனுமத அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்ப தாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9"x4" அளவு ரூபா.110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடித உறைகள் இரண்டு இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா? ....

(ஊ) (i) தபால் முகவரி (சிங்களத்தில்) : ....

(ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்) : ....

....

03 பரீட்சைக்கு தோற்றவுள்ள மொழி (சிங்களம் / தமிழ் / ஆங்கிலம்): ....

04 (அ) இதற்கு முன்னர் பரீட்சைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா? ....

(ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இந்த தடவை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக் கூண்டு

05 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 அமைச்சினால் பரீட்சைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்ட திட்டங்களுக்கு அமைய செயற்படுவேன் என்றும், இப் பரீட்சை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்த தீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி : ....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

---

06 தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் உறுதியுரை

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

திகதி : ....

பெயர், கையொப்பம்

---

07 நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர்/திருமதி/செல்வி...என்பவர்...................

.... ஆக இந்நிறுவனத்தில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும் இவ் உத்தியோகத்தர் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறைஎன்பதால் / முதன் முறையல்ல என்பதால் ரூபா .... பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும் / முத்திரைகள் ஒட்ட அவசியமில்லை எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கபட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும், இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிப்பதற்கான தகமைகளை இவர் கொண்டுள்ளார் எனவும், எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி ....

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

---

08 பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு / விசேட பிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் .... என்பவர் எனது பிரிவில் / விசேட பிரிவில் .... உத்தியோகத்தராக பணியாற்றுகின்றார் என்னும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவையென்றும், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை 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) **CF/EXG/12/2023**
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 27.../09/2023
Date)

General Circular Letter No :- 02 - 155 /2023

Provincial Health Secretaries,

Deputy Director General – National Hospital of Sri Lanka, Colombo

Director – National Hospital, Kandy

All Hospital Directors under the Line Ministry,

Provincial Directors of Health Services,

Regional Directors of Health Services,

Heads of Departments.

First Efficiency Bar Examination for the posts belonging to the salary scale PL – 02 – 2006 (A) of Primary Semi – Technical Service Category of Ministry of Health – 2023 (2nd Term)

It is hereby notified that the first efficiency bar examination for primary semi - technical service category PL – 02 – 2006 (A)) in the Ministry of Health which should be passed before 03 years after recruitment to Grade III will be conducted on 03/12/2023 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:

Only the officers who have been appointed to a post of primary semi technical service category in grade III / have been absorbed/ the Ministry of Health (Painter, Fork Lift Operator, Generator Operator, Boiler Operator, Shoe maker, Orthopedic Technical Assistant (Limb Maker, Surgery Equipment Maker), Animal Supervisor, Dark Room Assistant, Entomological Field Attendant, Plumber/ Pump Operator, Bungalow Keeper, Barber, Carpenter, Leather Worker, Welder, Connecter, Mettle Worker, Corsetiere, Lathe Machine Operator, Mason, Blacksmith, Cook, Sewing Operator, Painter (Artist), Health Laboratory Aid, Attendant, Telephone Operator) and those who have not completed the examination up to now can apply for this examination.

(N:B – This is with reference to the circular No 02 – 90 / 2015 (I) dated 23/12/2015 of secretary of health. Please send me the applications of the officers only who have been appointed to Grade III and received appointment letters by 25/10/2023)

Orthopedic Technical Assistant **Leather Worker** **Sewing Operator** **Barber** **Painter** **Connecter** **Blacksmith**	**Officers who have completed a satisfactory minimum period of 03 years service in the relevant post as at 14.08.2012 are exempted from the efficiency bar examination prescribed for grade III (from the 1st efficiency bar examination) in the relevant post.** **(Officers appointed to the relevant post before 14.08.2009 and absorbed into grade III are eligible for exemption)**
Animal Supervisor, **Shoe maker,** **Entomological Field Attendant,** **Metal Worker,** **Carpenter,** **Plumber/ Pump Operator,** **Dark Room Assistant,** **Corsetiere,**	**Officers who have been appointed to relevant post after 01.01.2006 and have completed a satisfactory minimum period of 03 years' service in the relevant post as at 14.08.2012 and have been absorbed into Grade III are exempted from the efficiency bar examination prescribed for Grade III (from the 1st efficiency bar examination) in the relevant post.**
Fork Lift Operator **Laboratory Assistant** **Telephone Operator** **Attendant** **Cook,** **Artist** **Lathe Machine Operator**	**Officers who have been appointed to relevant post after 01.01.2006 and have completed a satisfactory minimum period of 03 years' service in the relevant post as at 14.08.2012 and have been absorbed into Grade III are exempted from the efficiency bar examination prescribed for Grade III (from the 1st efficiency bar examination) in the relevant post.**

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), "Suwasiripaya", Ministry of Health, No. 385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10 on or before **25/10/2023** through their Heads of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as **"First Efficiency Bar Examination for PL – 02 – 2006(A) – 2023 (2nd Term)"** on the top left corner of the envelope. **It is mandatory that the subject officer in charge of personal files and head of the institution certify that all the information provided in each application is correct that the applicant meets the required qualification to appear for this efficiency bar examination.**

A self-addressed 01 envelope (Candidates can write their official or private address) in the size of 9"x4" 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.**

N.B.: Applications should be prepared using a paper of A4 size in such a way that the No: 01 to 04 appear on the first front page and the No: 05 to 08 appear on the second page. Applications that do not comply with the specimen will be rejected without any 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, the Candidates 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
c) Valid Driving License
d) Valid Passport

06. Examination Procedure

Type of examination : Written examination (consists of Multiple Choice Questions)

Time : 02 Hours

Total Marks : 100

Pass Mark : 40

07. Scheme of the Examination:-

Procedural Rules of Public Service Commission and Establishments Code.

- **Following of the procedural rules of Public Service Commission.**
  Appointment , period of probation, period of acting and confirmation of appointment, Efficiency bar and trade union activities.

- **Following of the Establishments code**
  Recruitment, Transfer, Leave, Railway Warrants, Protective clothing and uniforms, Welfares of trade unions.
  (multiple Choice question paper)

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 relevant officers (in your institution who have been promoted to Grade II of the Primary Level Semi Skilled Service Category (for which the salary scale (PL – 02 – 2006 (A) is stipulated) of the Ministry of Health. (This information can also be obtained from the website - **www.health.gov.lk**)

N.B - Sinhala medium notification on 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)
Ministry of Health
"Suwasiripaya"
Colombo 10.

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

EXG

Specimen Form of Application

For Office use only

First Efficiency Bar Examination for the posts belonging to the salary scale PL – 02 – 2006 (A) of Primary Semi – Technical Service Category of Ministry of Health – 2023 (2^{nd} Term)

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

(ii) Full Name of the Applicant (In English block letters) :

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

(iv) Name with initials (In English block letters) :

(b) (i) Post:...

(ii) Date of Permanent Appointment to Grade III :...

(iii) Present Annual Salary:...

(iv) Service period on 2012.08.14 ....

(v) Mobile Number

(vi) N I C Number

(vii) E-mail address : ....

02 (a) Present services station: (In Sinhala)...

(In English) ....

(b) District of the service station ....

(c) The working station Administrate by: Line Ministry ☐ Provincial Council ☐

(d) If Provincial Council mention Province...

(e) Whether One self -addressed envelope in the size of "9"x"4" inches with stamps affixed to the value of Rs. 110.00 has been attached to the application to post the Admission Card...

(f) (i) Postal Address (In Sinhala)...

(ii) Postal Address (In Block Capitals)...

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

04. Certification of the Candidate:

(a) Whether you have sat for the examination before...

(b) If the application is forwarded not for the first time whether stamp have been affixed...

Stamp Cage

05. 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 the Examination for the first time / have affixed stamps to the value of RS ………..since I sit 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

---

06. Certification by the Management Assistant in charge of personal files

I certify that this application has been delivered to me before/ after 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

---

07. 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)

---

08. Certification of 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)