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

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

ඔබේ අංකය )
உமது இல )
Your No. : )

දිනය )2023/01/…19..
திகதி )
Date )

# සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
# சுகாதார அமைச்சு
# Ministry of Health

---

**පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02-08/2023**

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,

අදාල ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

## සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ–2 සේවා ගණය (MN–1–2006 (ඒ)) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා II වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය – 2023 (පලමු වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන – 2 සේවා ගණය (MN – 1 – 2006 (ඒ)) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා II ශ්‍රේණියට උසස් වී වසර 03 ක් ඇතුලත සමත් වියයුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය **2023/04/30** දින 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**

මෙම විභාගයට අයදුම්කල යුත්තේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන බණ්ඩ – 2 සේවා ගණය (MN – 1 – 2006 (ඒ)) වැටුප් පරිමාණය නියමකර ඇති තනතුරක **(නිවාස පාලක/නිවාස පාලිකා, වාප්පු ක්ෂේත්‍ර නිලධාරී, ආහාර නිරීක්ෂිකා, පිළිගැනීමේ නිලධාරිණී, වාට්ටු ලිපිකාරිණී, පශු එන්නත් ක්ෂේත්‍ර සහකාර, වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර, සත්ව ඒකක පාලක(වැටලීම්))** II ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කරන ලද පහත 03 ඡේදයේ සඳහන් විධිවිධාන පරිදි මෙම විභාගයෙන් නිදහස් වන නිලධාරීන් හැර හා මෙතෙක් මෙම විභාගය සම්පූර්ණ නොකළ නිලධාරීන්ට පමණි.

**සැ.යු. : 2023/03/08 දින වන විට II ශ්‍රේණියට පත්කර, අදාල පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න.**

**03. කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් නිදහස් කිරීම**

සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක 02-90/2015 (II) හා 2015.12.23 දිනැති ලිපියෙහි සඳහන් විධි විධාන අනුව දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් නිදහස් කරන ලද නිලධාරීන් අයදුම් කිරීම අවශ්‍ය නොවේ.

**04. අයදුම්පත්**

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපිය අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගතයුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, අධ්‍යක්ෂ (විභාග), "සුවසිරිපාය", සෞඛ්‍ය අමාත්‍යංශය, අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10 වෙත **2023/03/08** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙනසේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය.

ලියුම් කවරයෙහි වම් පස ඉහළ කෙළවරෙහි **"MN – 1 – 2006 (ඒ) තනතුරු සඳහා වන II කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2023 (පළමු වාරය) " ලෙස සඳහන් කලයුතුය.** මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පතකම දක්වා ඇති තොරතුරු සියල්ල නිවැරදි බව ආයතන ප්‍රධානියා විසින්ද, සහතිකකර තිබීම අනිවාර්යය වේ. **තම අයදුම්පත සමග රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ 9 × 4 ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක්ද එවිය යුතුය.** ප්‍රමාදවී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද නැවත 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 කළයුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියළුම අයදුම්පත්‍ර නැවත දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.**

## 05. විභාග ගාස්තු

I. විභාගයට පළමුවරට ඉදිරිපත්වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර අයදුම්පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළ යුතුය.

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

## 06. විභාගයට ඇතුලත් කර ගැනීම.

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 කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළයුතුය.

(අ) ජාතික හැඳුනුම්පත

(ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ඊට අදාල ආයතනයක් මඟින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හැඳුනුම්පත

(ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය

(ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

## 07. විභාග පරිපාටිය

මෙම විභාගය **පරිගණක පරීක්ෂණය** සහ **විෂය දැනුම** යනුවෙන් ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකකින් සමන්විත වේ. එක් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා කාලය පැය 1½කි. මුළු ලකුණු 100 කි. සමත්වීම සඳහා අවම වශයෙන් ලකුණු 40ක් ලබාගත යුතුය.

එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා එක් වරකදී හෝ කිහිපවරකදී පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණ කළහැකිය. පළමු වරට විභාගයට පෙනී සිටින අයදුම්කරුවන් විෂයන් දෙකම අයදුම්කල යුතුය.

## 08. විෂයය නිර්දේශය

### 08:1 පරිගණක පරීක්ෂණය

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රයෙහි පළමු ප්‍රශ්නය බහුවරණ ප්‍රශ්නවලින් සමන්විත අනිවාර්ය ප්‍රශ්නයක් වන අතර, ඉතිරි රචනා ප්‍රශ්න 07 න් 04ක් සඳහා පිළිතුරු සැපයිය යුතුයි.
පහත හැකියාවන් අයදුම්කරුවන් සතුව තිබේදැයි පරීක්ෂා කිරීම මෙම පරීක්ෂණයේ අරමුණ වේ.

තොරතුරු තාක්‍ෂණය පිළිබඳ මූලික සංකල්ප

(අ) පරිගණකයේ මූලික කොටස් හා ඒවායේ වැදගත්කම

(ආ) දෘඩාංග හා මෘදුකාංග

i. පද්ධති මෘදුකාංග - උදා:-මෙහෙයුම් පද්ධති (Operating Systems)

ii. භාවිත මෘදුකාංග

මේ යටතේ බලාපොරොත්තු වන දැනුම හා කුසලතා

(අ) පරිගණකයක් ක්‍රමානුකූලව පණ ගැන්වීම හා ක්‍රියා විරහිත කිරීම

(ආ) පරිගණක තැටියක පරිගණක ගොනු රාශි (Directory) හා පරිගණක ගොනු (Files) පිහිටි ආකාරය

(ඇ) පරිගණක ගොනු රාශි අළුතින් ඇති කිරීම, එම ගොනු රාශියක අළුතින් ගොනුවක් ඇරඹීම., ගොනු කපාදැමීම (Delete), පිටපත් කිරීම (Copy), පිටපත් කළ ගොනු වෙනත් ගොනු රාශියක ඇතුල් කිරීම, ගොනුවක් එක් ගොනු රාශියකින් තවත් ගොනු රාශියකට ගෙන යාම (Move), නම වෙනස් කිරීම ( Rename).

(ඉ) ගොනු රාශියක අඩංගු ගොනු සංඛ්‍යාව, ගොනුවක විශාලත්වය, ගොනුවක් විවෘත කිරීමට අවශ්‍ය මෘදුකාංග, එය ආරම්භ කළ හෝ යාවත්කාලීන කළ දිනය පිළිබඳ තොරතුරු සොයා ගැනීම.

(ඊ) මෘදුකාංගයක් නැවත සැකසීම (Format)

**08:2 විෂය දැනුම ප්‍රශ්න පත්‍රය**

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රයෙහි පළමු ප්‍රශ්නය බහුවරණ ප්‍රශ්නවලින් සමන්විත අනිවාර්ය ප්‍රශ්නයක් වන අතර, ඉතිරි රචනා ප්‍රශ්න 07න් 04ක් සඳහා පිළිතුරු සැපයිය යුතුයි.

තනතුරට අදාල රාජකාරී පිළිබඳ විෂයානුබද්ධ කරුණු ආශ්‍රයෙන් මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය සකස් වේ

**09. 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 බලා උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබා ගැනීමෙන්ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත්වනු ඇත.

**10.** කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු සියලුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ– 2 සේවා ගණය (MN – 1 – 2006 (ඒ)) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති 02 ඡේදයේ සඳහන් තනතුරුවල නිලධාරින්ගේ දැන ගැනීමට සලස්වන්න.

**(මෙම තොරතුරු www.health .gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබාගත හැකිය.)**

**සැ.යු. : මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදයන්හි පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවන් මතු වුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.**

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

චාමික එච් ගමගේ
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) 11
ලේකම් වෙනුවට

EXI

ආදර්ශ අයදුම්පත

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

**සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ – 2 සේවා ගණය (MN – 1 – 2006 (ඒ) ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා II වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය – 2023 (පළමු වාරය)**

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

..............................................................................................

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

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

..............................................................................................

(iv) මුලකුරු සමග නම ( ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් )

(ආ) (i) තනතුර ..............................................................................................

(ii) II ශ්‍රේණියට උසස්කල හෝ අන්තර්ග්‍රහනය කල දිනය - ...............ලිපි අංකය...............

(iii) දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප ..............................................................

(iv) ජංගම දුරකථන අංකය

(v) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

(vi) විද්‍යුත් ලිපිනය ..............................................................................

02 ඔබ මෙවර පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තු වන විෂයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (√) ලකුණ යොදන්න.

පරිගණක පරික්ෂණය ☐ විෂය දැනුම ☐

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

(ඉංග්‍රීසියෙන්) ..............................................................

(ආ) එම සේවා ස්ථානය අයත්වන්නේ - ෆේඩිය අමාත්‍යංශයට : ☐

පළාත් සභාවට : ☐

(ඇ) පළාත් සභාවේ නම් අදාල පළාත - ..............................................................

(ඈ) එය අයත් දිස්ත්‍රික්කය ..............................................................

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

..............................................................................................

(ඊ) (i) තැපැල් ලිපිනය ( සිංහලෙන් ) ..............................................................

..............................................................................................

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

..............................................................................................

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

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

(ආ) අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කරන්නේ ප්‍රථම වතාවට නොවේ නම් මුද්දර අලවා තිබේද? ....................

| මුද්දර කොටුව |
|---|

---

**06 අයදුම්කරුගේ සහතිකය**

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි

(I) මෙම අයදුම්පත්‍රයේ සඳහන්කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය බවත්, මෙම විභාගයට මම පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වරට බැවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ්‍ය බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බැවින් රු.25/= ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පත්‍රය 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 ක්‍රියාකිරීමටත්, 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

---

**07 පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ / නිලධාරිණියගේ සහතිකය**

මෙම අයදුම්පත් භාරගන්නා අවසාන දිනයට පෙර/ පසු මා වෙත භාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත් වන මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය ..................................... ..................................................

පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරියාගේ
/ නිලධාරිණියගේ නම සහ අත්සන

---

**08 ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

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

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආතනයේ සේවය කරන බවත් අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට වන/ නොවන බවත් රු……… ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර ඇලවීම අනවශ්‍ය බවටද, 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 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 කොට්ඨාශයේ/
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 )

වෙබ්අඩවිය ) www.health.gov.lk
இஐ ணயத்தளம் )
website )

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

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

ඔබේ අංකය )
உமது இல )
Your No. : )

දිනය ) 2023/01/…19.
திகதி )
Date )

# සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
# சுகாதார அமைச்சு
# Ministry of Health

**பொது சுற்றுநிருபக் கடித இலக்கம் : 02-08/2023**

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு

பணிப்பாளர - தேசிய வைத்தியசாலை, கண்டி

மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,

மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,

பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்,

உரிய திணைக்கள தலைவர்களும்,

**சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதியின் (MN-1-2006(அ)) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2023 (முதலாம் தடவை)**

சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவஉதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதியின் (MN - 1 - 2006 (A)) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளில் தரம் II ற்கு பதவியுயர்வு பெற்று 03 வருடத்திற்குள் சித்தியடைய வேண்டிய இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை சிங்களம், ஆங்கிலம் மற்றும் தமிழ் மொழிகளில் **2023/04/30** ம் திகதி நடைபெறும் என இத்தால் அறிவிக்கப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் நிலையம் மற்றும் நேர அட்டவணை என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறித்து அனுப்பிவைக்கப்படும்.

**02. தகைமைகள் :-**

சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 02 சேவைத் தொகுதி (MN - 1 - 2006 (A)) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவி ஒன்றில் தரம் II இற்கு உள்ளீர்க்கப்பட்ட அலுவலர்கள் (விடுதிக் காப்பாளர் ஆண் /விடுதிக் காப்பாளர் (பெண்), சரக்கு மேடைகள் அலுவலர், உணவு மேற்பார்வையாளர் (பெண்), வரவேற்பாளர், வாட்டுஎழுதுநர், பிரதான அமைப்பு உத்தியோகத்தர், கால்நடை தடுப்பூசி ஏற்றும் வெளிக்கள உதவியாளர், மருந்து விநியோக உதவியாளர்களும், இதுவரை இப் பரீட்சையில் சித்தியடையாத உத்தியோகத்தர்களும் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

**கவனிக்கவும்: 2023/03/08 .ம் திகதியன்று II ம் வகுப்பிற்கு நியம்க்கப்பட்டு உரிய நியமனக்கடிதம் கிடைக்கப்பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பி வைக்க நடவடிக்கை எடுக்கவும்.**

**03. வினைத்திறமைக்காண் தடைப்பரீட்சையிலிருந்து விடுவித்தல்**

சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் செயலாளர் 02-90/2015 (ii) பொது சுற்று நிருப கடித இலக்கமுடையதும், 2015.12.23ம் திகதிய சுற்று நிருபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஒழுங்குவிதிகளுக்கு அமைய இரண்டாவது வினைத்திறமைக்காண் தடைப்பரீட்சையில் இருந்து விடுவிப்புச் செய்யப்படக் கூடிய உத்தியோகத்தர்கள் விண்ணப்பிக்க தேவையில்லை. (உரிய சுற்றறிக்கையின் சிங்கள, தமிழ் மொழி மூல பிரதிகள் இத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளன

04. விண்ணப்பங்கள் :-

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர்களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் அந்தந்த திணைக்களத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), பரீட்சைகள் கிளை, சுகாதார அமைச்சு, "சுவசிரிபாய" , இல 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு **2023/03/08** ஆம் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். அத்துடன விண்ணப்பப் அடங்கியுள்ள தபாலுறையின் இடதுபக்க மேல் மூலையில் **"MN-1-2006(அ) ற்கு ஏற்புடைய இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2023 (முதலாம் தடவை)"** என எழுதப்பட வேண்டும். இந்த வினைத்திறமை காண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு தேவையான அனைத்து தகமைகளையும் விண்ணப்பதாரி பூர்த்தி செய்துள்ளார் என ஆள்விபரக் கோவையை கையாளும் அலுவலர் உறுதிப்படுத்துதல் வேண்டும் என்பதுடன் ஒவ்வொருவிண்ணப்பத்திலும் தரப்பட்டுள்ளவிபரங்கள் சரியானவை எனநிறுவனத்தலைவரினால் சான்றுப்படுத்தப்படவேண்டியதும் கட்டாயமானதாகும்.தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.**110.00** பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட "9 x 4" அங்குல அளவுடைய கடித உறை ஒன்றும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்கவேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகத்திக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள், பிழையான மற்றும் சரியாக பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

**விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 வரையானவிபரங்களும், இரண்டாவதுபக்கத்தில் 05 - 09 வரையானவிபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.**

05. பரீட்சைக் கட்டணம்

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.

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

06. பரீட்சையின் பொருட்டு உட்படுத்திக் கொள்ளுதல்

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.

11 பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரிகளின் பொருட்டுபரீட்சைக் குழுவின் தலைவருக்கு தங்களினது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதன் பொருட்டு கீழ் குறிப்பபிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை கொண்டு வருதல் வேண்டும்.

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை

(ஆ) சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களினால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை

(இ) வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

(ஈ) வலுவுள்ள கடவுச் சீட்டு

07. **பரீட்சை நடைமுறை**

இந்தப்பரீட்சை இரண்டு வினாத்தாள்களைக் கொண்டிருக்கும் அதாவது கணனிப் பரீட்சை மற்றும் விடய அறிவு என்பதாகும். ஒவ்வொரு வினாத்தாளுக்கும் 1½ மணித்தியாலங்கள் வழங்கப்படும். வினாத்தாள்

ஒன்றுக்கான மொத்தப் புள்ளி 100 ஆகும். சித்தியடைவதற்கு ஒவ்வொரு வினாத்தாளிலும் ஆகக் குறைந்தது 40 புள்ளிகளை பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும்.

08. **பரீட்சை பாடத்திட்டம்**

08.1. **கணனிப் பரீட்சை**

வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது.

அவற்றில் முதலாவது வினா கட்டாயம் விடையளிக்கப்பட வேண்டிய பல்தேர்வு வினாவாகும். ஏனைய 07 வினாக்களும் கட்டுரை வினாக்களாகும். இவற்றில் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்..

கீழே குறிப்பிட்டப்பட்டுள்ள இயலுமைகள் விண்ணப்பதாரிகளிடம் உள்ளதா என பரீட்சிப்பது இப்பரீட்சையின் நோக்கமாகும்.

தகவல் தொழில்நுட்பம் தொடர்பான அடிப்படை எண்ணக்கரு

அ) கணனி ஒன்றின் அடிப்படை பகுதிகள் மற்றும் அவறடறின் முக்கியத்துவம்

ஆ) வன்பொருள், மென்பொருள்

i. கணனி முறைமை மென்பொருள் (உ+ம்) இயக்க முறைமை (Operating Systems)

ii. பிரயோக மென்பொருள

**இதன் கீழ் எதிர்பார்க்கப்படும் அறிவாற்றல் மற்றும் திறன்**

அ) கணனி ஒன்றை சரியான முறையில் இயங்கச் செய்தல் மற்றும் இயக்கத்தை நிறுத்தல்

ஆ) இறுவெட்டு (CD) ஒன்றில் கணனி விபரப்புத்தகம், கணனி கோப்புகள், ஆவணங்கள் என்பவற்றை உள்ளடக்கும் வழிமுறை

இ) புதிய விபரப்பட்டியலை உருவாக்குதல், விபரப் பட்டியல் ஒன்றில் புதிய கோப்பு ஒன்றை உருவாக்கல், அழித்தல், பிரதிபண்ணல், கோப்பு ஒன்றின் பிரதியை விபரப்பட்டியல் ஒன்றில் சேர்த்தல், நகர்த்தல், மீளப்பெயரிடல்

ஈ) விபரப் பட்டியல் ஒன்றிலுள்ள கோவைகளின் எண்ணிக்கை, கோவை ஒன்றின் அளவு, கோவை ஒன்றை ஆரம்பிப்பதற்கு தேவையான மென்பொருள், அவற்றை ஆரம்பிப்பதற்கான நாளது வளரப்படுத்துவதற்கான தகவல்களைத் தேடல்.

உ) வடிவமைப்பு (மென்பொருள் ஒன்றை மீண்டும் உருவாக்குதல்)

08.2 **விடய அறிவு -**

இந்த வினாத்தாள் பதவிக்குரிய கடமைகள் தொடர்பில் விடயத்துடன் சம்பந்தப்பட்ட விடயங்களிலிருந்து தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது.

நேரம் 01 ½ மணித்தியாலம்

இவ்வினாத்தாள் 08 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது. இதில் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். முதலாவது வினாவானது கட்டாயம் விடையளிக்கப்பட வேண்டிய 10 பல்தேர்வுவி னாக்களைக்கொண்ட வினாவாகும். ஏனைய 07 வினாக்களும் கட்டுரை வினாக்களாகும். இவற்றில் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.

09. **பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்குவிதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.**

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

10. இச்சுற்றறிக்கையில் உள்ள விடயங்களை உமது பிரிவு / விஷேட இயக்கங்கள் / நிறுவனத்தில் உள்ள சகல சுகாதார அமைச்சின் கீழ் பணிபுரியும் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 02 சேவைத் தொகுதி (MN - 1 - 2006 (A)) சம்பள அளவுத்திட்டம் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பந்தி 2 இல்

குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சம்பந்தப்பட்ட சகல அலுவலர்களுக்கும் தெியப்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கவும். (இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk எனும் இணைய முகவரியிலிருந்து பெற்றுக் கொள்ளமுடியும்.)
கவனிக்கவும் : **சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழியிலான சுற்று நிருபங்களிடையே ஏதாவது ஒவ்வாமை காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழியிலான சுற்று நிருபமே வலுவுள்ளதாகும்.**

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

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

**EXI**

அலுவலக உபயோகத்தின் பொருட்டு

MN -01 (Grade II)

**மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்**

**சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதியின் (MN - 1 – 2006) (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2023 (முதலாம் தடவை)**

**01.** (அ) (i) விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (தமிழில்எழுதவும்) : ..........................................................................................

(ii) விண்ணப்பதாரியின் பெயர் (முதல் எழுத்துக்களை பின்னால் இட்டு ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில் எழுதவும்) :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(ஆ) (i) பதவி : ..........................................................................

(ii) தரம் II இற்கு பதவி உயர்த்தப்பட்ட திகதி : ....................கடித இலக்கம் : ..........................

(iii) தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம் : ..........................................................................

(iv) தொலைபேசி இலக்கம் [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

(v) தேசிய அடையாள அட்டை இல [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

(vi) மின்னஞ்சல் முகவரி ..........................................................................

**02.** இவ்வருடம் தோற்றுவதற்கு எதிர்பார்த்துள்ள விடயத்திற்கு எதிரேயுள்ள கூண்டில் ( √ ) என்னும் அடையாளம் இடுக.

கணனிப் பரீட்சை [ ] விடயம் தொடர்பானது [ ]

**03.** (அ) தற்போது சேவைபுரியும் நிலையம் ( தமிழில்) ..........................................................................

(ஆங்கிலத்தில்) ..........................................................................

(ஆ) அதற்குரிய மாவட்டம் ..........................................................................

(இ) சேவை நிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது - மத்திய அரசின் கீழா : [ ]

அல்லது மாகாண சபையின் கீழா : [ ]

(ஈ) மாகாண சபையாயின் உரிய மாகாணம் ..........................................................................

(உ) அதற்குரிய மாவட்டம் : ..........................................................................

(ஊ) பரீட்சை அனுமதி அட்டையினை அனுப்புவதன் பொருட்டு பிழையின்றி தெளிவாக தங்களுடைய முகவரி எழுதப்பட்ட 9” X 4” அளவுடைய, ரூபா 110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையொட்டப்பட்ட கடித உறைகள் 02 விண்ணப்பத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா? ..........................................................................

(எ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்) ..........................................................................

..........................................................................

(ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்) ..........................................................................

..........................................................................

**04.** பரீட்சைக்கு தோற்றவுள்ள மொழி (சிங்களம் / தமிழ் / ஆங்கிலம்): ..........................................................................

**05.** (அ) இதற்கு முன்னர் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றியுள்ளீரா? ..........................................................

(ஆ) முதற் தடவையில்லையெனில் 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 பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்த தீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி : ............................

..........................................
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

**07.** **தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் சான்றிதழ்**

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

திகதி...........................................

..............................................................
கையொப்பமும், திகதியும்.

**08** **நிறுவனத் தலைவரின் சான்றுரை**

திரு / திருமதி / செல்வி .................................................................................................. இந்த நிறவனத்தில் ...................................................................... அலுவலராக பணியாற்றுகின்றார் என்றும் விண்ணப்பத்தில் அவரினால் வழங்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானது என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்கு முதற்தடவையான தோற்றுகின்றார் என்றும் அவர் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு தகுதியுடையவர் என்றும் விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விடயங்கள் விண்ணப்பதாரரின் சுயவிபரக் கோவையிலுள்ள விபரங்களுக்கு அமைய சரியானது என்றும் , என்முன்னிலையில் அவருடைய கையொப்பத்தை இட்டார் என்றும், சான்றுபடுத்துகின்றேன்.

திகதி: ............................................

..........................................................................
நிறுவனத் தலைவரின் ஒப்பம்
(இறபர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

**09** **பன்முகப்படுத்தப்பட்ட /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 பூகுதி /விசேட
பிரிவு தலைவரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

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

ෆැක්ස් / பெக்ஸ் / Fax ) 0112693866 ) 0112693869 )0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල / மின்னஞ்சல் முகவரி / e-mail )postmaster@health.gov.lk

වෙබ් අඩවිය / இணையத்தளம் / website ) www.health.gov.lk


සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
**SUWASIRIPAYA**

මගේ අංකය / எனது இல / My No. ) CF/EXI/05/2023
ඔබේ අංකය / உமது இல / Your No. : )

දිනය / திகதி / Date )...19../01/2023

# සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
# சுகாதார அமைச்சு
# Ministry of Health

## General Circular Letter No. -: 02-08/2023

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

### Second Efficiency Bar Examination for the Posts for which the (MN-1 2006 (A) ) Salary scale is stipulated, of Management Assistant Non-technical Segment – 2 Service Category of Ministry of Health – 2023 (1st Term)

It is hereby notified that the Second Efficiency Bar Examination which should be passed by the others in the posts for which the salary scale (MN-01-2006 (A)) is stipulated, of Managements Assistants Non-Technical Segment -2 Service category of Ministry of Health within 03 years after promotion to Grade II will be held on **30/04/2023** in the medium of Sinhala, English and Tamil. The venue and the time of the examination will be mentioned on the admission card.

### 02. Qualifications:

Only those who have absorbed to Grade II of a post to which salary scale (MN-1-2006 (A)) is stipulated, of Management Assistant non -technical segment 2 service category of Ministry of Health (House Warden male/female, Wharf field officer, Diet Steward (female), Receptionist, Ward Clerk, Vaccinating field Assistant, Medical Supplies Assistant, Animal Unit Controller) and officers who have not yet completed the examination can apply for this examination.

**N.B.; Take necessary actions to send applications of the officers only who has been promoted to grade II by 08/03/2022 and already received the appointment letters.**

### 03. Exemption from the Efficiency Bar Examination

Officers exempted from this Efficiency Bar Examination as per the provisions in the General Circular Letter No 02-90/2015 (II) dated 23.12.2015 of the secretary of the Ministry of Health Nutrition and Indigenous Medicine need not apply for the Second Efficiency Bar Examination.

## 04. Applications:

Applications prepared by the candidates as per specimen appended at the end of this circular should be sent under registered cover to reach the Director (Examinations) , "Suwasiripaya" ,No. 385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before **08.03.2023** through their Heads of Institutions.The Name of The Examination applied for should be mentioned as **"Second Efficiency Bar Examination of (MN -1-2006(A))– 2023 (1st 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 head of division. **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 which are received late, incomplete or inaccurate will be rejected.

Note: **The application should be prepared using an A4 paper based on the specimen form of the application so as to recommended form 01 to 04 on the first front page and form 05 to 09 on the 2nd page. Applications which do not conform to above will be rejected without any notice.**

## 05. 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.

## 06. 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 center. 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 by the Ministry of Health or a relevant Institution
c) Valid Driving License
d) Valid Passport

## 07. Scheme of the Examination

This examination consists of two papers viz. **Computer Test** and **Subject Knowledge**. Duration for each paper is 1 ½ hour. Total marks for a paper is 100 and 40 marks should be obtained for each paper.

## 08. Syllabus:-

### 08.1. Computer Test

This paper consists of 08 questions. First question is a compulsory multiple choice question. Other 07 questions are essay type questions. Out of 07, 04 questions should be answered.

The objective of the examination is to check whether the applicant posses following skills.

(a) Fundamental parts of a computer and their importance.

(b) Hardware and Software

I System Software – Eg.: Operating Systems

II Application Software

**Expected knowledge and skills under this.**

a) Switching on and shutting down a computer systematically.

b) The way in which Directories and files are stored in a CD

c) Creating new Directories, Creating a new file in a Directory, Delete, Copy, Paste a copy of a file in a Directory, Move, Rename.

d) Number of files in a Directory, capacity of a file, software required to open a file, search information about the file date created or updated.

e) Format

**08.2 Subject knowledge:-**

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

This paper consists of 08 questions. First question is a compulsory multiple choice question. Other 07 questions are essay type questions. Out of 07, 04 questions should be answered.

**09. 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.

**10.** Please bring the contents of this Circular to the notice of all relevant officers mentioned in paragraph 2, who are of the Management Assistant non- technical segment 02 service category for which the salary scale MN-1-2006(A) is stipulated in your Division/Specialized Campaign/Institution.

(This information can also be obtained from the website - www.health.gov.lk)

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

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

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

EXI

For Office use only

Specimen Form of Application

**Second Efficiency Bar Examination for Management Assistants Non- Technical Segment 2 Service Category for which the Salary Scale (MN -1-2006(A)) is stipulated of the Ministry of Health – 2023**

**(1st Term)**

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

..........................................................................................................................

(ii) Full Name of Applicant :( In English block capitals)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

..........................................................................................................................

(iv) Name with initials (In English block capitals)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

(ii) Date of Promotion to Grade II :- ...........................Letter No :- ...........................................

(iv) Present annual salary..........................................................................................

(v) Telephone Number

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

(vi) National Identity Card No

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |

(vi) E – mail address ..........................................................................................

02. Mark "√" within the cages against the subjects that you wish to appear this time.

Computer Test ☐ Subject Knowledge ☐

03 (a) Present Station -(In Sinhala or Tamil) :- ..........................................................................

(In English) : ..........................................................................

(b) Working Station under the - Line ministry :- ☐

Provincial council:- ☐

(c) If province council mention province: - ..........................................................................

(d) District of the Present Station: - ..........................................................................

(e) Whether a self – addressed one envelopes 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 or Tamil):- ..........................................................................

..........................................................................................................................

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

..........................................................................................................................

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

05. (a) Whether you have sit for the examination previously:-.............................................

(b) If so, have you affixed stamps to the application?......................................................................

**Stamps Cage**

---

**06. Certification of the Candidate:**

i. I do hereby certify that the particulars furnished in this application are true and correct to my knowledge and I need not affix stamps since I sit the Examination for the first time /have affixed stamps to the value of Rs....... since I sit for the Examination not for the first time, and the stamps affixed are unused and genuine.

ii. I do here by agree to comply with the rules and regulations imposed on examination and I do agree to comply with my decision to cancel my candidature if I decided disqualified accordance in until the minute of the Examination.

Date:.........................

.......................................
Signature of the Applicant

---

**07. Certification of the subject Officer who keeps the personal files**

I certified that this application has been delivered to me before/ After the lase date of receipt and that the applicant has correctly completed this application as per the information in the personnel file and that he has met the qualifications required to appear for the Grade II 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.................................... 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 for 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. Certification of the Head of Decentralized Unit /Specialized Campaign.**

I certify that Mr./Mrs.................................. 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)

**(*Delete words which are inapplicable)**