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/EXA/08/2023

ඔබේ අංකය )
உமது இல )
Your No. : )

දිනය )
திகதி ) 2023/02/..24
Date )

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
**Ministry of Health**

---

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක 02 - 44 /2023

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

**සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT -04-2016) බන්තු රේඛන ශිල්පි තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2023 (1 වන වාරය)**

අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ බන්තු රේඛන ශිල්පි තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් II ශ්‍රේණියට උසස්වී වසර 03ක් ගතවීමට පෙර සමත් වියයුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය **2023.05.20,21** සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත. **(විෂයානුබද්ධ ප්‍රශ්න පත්‍රය ඉංග්‍රීසි මාධ්‍යයෙන් පමණක් ලබා දෙනු ලැබේ.)**

02. **සුදුසුකම්**

මෙම විභාගයට අයදුම් කළ යුත්තේ බන්තු රේඛන ශිල්පි II ශ්‍රේණියට උසස් කර ඇති නිලධාරීන් පමණි.

**සැ.යු. 2023.03.15 දින වන විට II ශ්‍රේණියට උසස්කරන ලද / අන්තර්ග්‍රහණය කරනලද පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න.**

03. **අයදුම්පත්**

මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කර ගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මඟින්, කොළඹ 10, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, අංක 385, "සුවසිරිපාය" සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය අධ්‍යක්ෂ (විභාග) වෙත **2023/03/15** දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි **" බන්තු රේඛන ශිල්පි තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන පළමු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2023 (1වන වාරය)"** ලෙස සඳහන්කළ යුතුය. 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 සහතික කර තිබීම අනිවාර්යය **වේ. තම අයදුම්පත සමඟ රාජකාරි ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවූ "9X4" ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවර 02ක් ද එවිය යුතුය.** ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද කිසිඳු දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

**සැ.යු. :** ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව අයදුම්පත්‍රය A4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01-04 දක්වාත් දෙවන පිටුවේ අංක 05 - 09 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. **ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත් දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.**

04. විභාග ගාස්තු

1. විභාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තු වලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර අයදුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා ඒවා නිසි ලෙස අවලංගු කළ යුතුය.

2. කිසිදු කරුණක් මත මෙසේ ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදු කරනු නොලැබේ.

05. විභාගයට ඇතුලත් කර ගැනීම

I. පිළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට / අපේක්ෂිකාවන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩ දෙනු නොලැබේ.

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

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

06. විභාග පරිපාටිය

මෙම විභාගය **කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය** හා **දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය** යනුවෙන් කොටස් දෙකකි. දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය, ලිඛිත, වාචික සහ ප්‍රායෝගික වශයෙන් කොටස් තුනකින් යුක්ත වන අතර එක් එක් කොටසක් සඳහා ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත් වීම සඳහා සෑම කොටසකටම අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබාගත යුතුය. කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය, ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති යනුවෙන් සහ මුදල් රෙගුලාසි යනුවෙන් විෂයන් දෙකකින් සමන්විත වන අතර. එක් එක් විෂය සඳහා ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම සඳහා සෑම විෂයකටම අවම වශයෙන් ලකුණු 40ක් ලබා ගත යුතුය. මෙම විභාගය එක්වරකදී හෝ කිහිපවරකදී කොටස් වශයෙන් / විෂයන් වශයෙන් පෙනී සිට සම්පූර්ණ කළ හැකිය. පළමු වරට විභාගයට පෙනී සිටින අයදුම්කරුවන් සියලුම විෂයන් අයදුම් කළ යුතුය.

07. විෂය නිර්දේශ මාලාව

07.1 **දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය**

07.1.1 **විෂයානුබද්ධ ලිඛිත ප්‍රශ්න පත්‍රය**

කාලය පැය 03 යි. රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න 08 කින් සමන්විත වන අතර ඉන් ප්‍රශ්න 05 කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. මුළු ලකුණු 100 කි.

**විෂය නිර්දේශය**

i. බන්තු රේඛන යන්ත්‍ර පිළිබඳ මූලික දැනුම.
ii. බන්තු රේඛනයක අසාමාන්‍යත්වය කියවීමට හැකියාව.
iii. මූලික විදුලිය සහ භෞතික විද්‍යාව.
iv. බන්තු රේඛන යන්ත්‍රවල ආරක්ෂාව.
v. සිරින්තුරු බන්තු රේඛන ගැනීම

7.1.2 **විෂයානුබද්ධ වාචික පරීක්ෂණය** -විෂයානුබද්ධ ප්‍රශ්න පත්‍රයට අදාල විෂය නිර්දේශයට අදාලව හා සේවයේ යෙදීමේදී එළඹිය හැකි ගැටළු පිළිබඳ වාචික පරීක්ෂණයකි. (විනාඩි 15)

7.1.3 **විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණය** -විෂය ක්ෂේත්‍රයට අදාලව හැකියාවන්, ක්‍රියාකාරකම් හා බැඳුනු ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණයකි. විෂයානුබද්ධ ලිඛිත පරීක්ෂණයට අදාල වන විෂය නිර්දේශය මෙයටද අදාල වේ .(කාලය පරීක්ෂණය අනුව)

07.2 **කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය**

07.2.1 **ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති ප්‍රශ්න පත්‍රය**

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය ආයතන සංග්‍රහයේ පහත පරිච්ඡේද මත සහ රාජ්‍යසේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික රීති මත සැකසේ. රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න 07 කින් සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න 04කට පිළිතුරු සැපයිය හැකිය. කාලය පැය 02 කි. මුළු ලකුණු 100 කි.

- **ආයතන සංග්‍රහයේ පරිච්ඡේද**
  - XV වන පරිච්ඡේදය - අධ්‍යාපන, අභ්‍යාස, හෝ රාජකාරී කටයුතු සඳහා පිටරට යාම.
  - XVI වන පරිච්ඡේදය - නිවාඩු ගමන්
  - XXIII වන පරිච්ඡේදය - ඇතැම් වර්ගවල රෝගවලින් පෙලෙන රජයේ නිලධාරීන්ට විශේෂ අනුග්‍රහ සහ පිළිබඳ කොන්දේසි.
  - XXIV වන පරිච්ඡේදය - වැටුප් ණය සහ අත්තිකාරම්
  - XXV වන පරිච්ඡේදය - වෘත්තීය සංගම් සාමාජිකයින්ට අනුග්‍රහය
  - XXVII වන පරිච්ඡේදය - ලිපි ගනුදෙනු කිරීමේ මාර්ග
  - XXVIII වන පරිච්ඡේදය - පරිපාලන කාර්ය පරිපාටි සහ විධි.
  - XXX වන පරිච්ඡේදය - රාජ්‍ය නිලධාරීන් සම්බන්ධව ආණ්ඩුව සතු බලතල
  - XXXIII වන පරිච්ඡේදය - නීති උපදෙස් හා නීති ක්‍රියා මාර්ග
  - XLVII වන පරිච්ඡේදය - සාමාන්‍ය හැසිරීම හා විනය
  - XLVIII වන පරිච්ඡේදය - විනය කාර්ය පරිපාටිය

- රාජ්‍යසේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික රීති

07.2.2 **මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රශ්න පත්‍රය**

මෙම ප්‍රශ්න පත්‍රය කාලය පැය 02කි. රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න 07කින් සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න 04කට පිළිතුරු සැපයිය යුතුයි. මුළු ලකුණු 100කි.

**විෂය නිර්දේශය**

**VI වන පරිච්ඡේදය** - ආණ්ඩුවේ මුදල් යනාදියේ භාරකාරත්වය, අග්‍රිමය සහ බැංකු ගිණුම්, රාජ්‍ය මුල්‍ය සුරක්ෂිතභාවය, සමීක්ෂණ මණ්ඩල, අයිරාව බැංකු ගිණුම්,
**(මු රෙ 315 සිට මු රෙ 396 දක්වා)**

**XIII වන පරිච්ඡේදය** - සැපයුම් වැඩ සහ සේවා -: සැපයීම් / මිලට ගැනීමේ ක්‍රියාවලිය, ගබඩා සමීක්ෂණ, ගබඩාකරණ ක්‍රියාවලිය, කොන්ත්‍රාත්, ටෙන්ඩර් පරිපාටියෙන් බැහැරවීම,
**(මු රෙ 708 සිට මු රෙ 775 දක්වා)**

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 බලා ගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්‍ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන්ද වැළකි සිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද භාවිතා කිරීමෙන් වැළකි සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

09. කරුණාකර මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ අඩංගු දෑ ඔබ ආයතනයේ නියුතු සියලුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ බන්තු රේඛන ශිල්පි තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්ගේ දැන ගැනීමට සලස්වන්න. (මෙම තොරතුරු www.Health.gov.lk වෙබ් අඩවියෙන්ද ලබාගත හැකිය.)

සැ.යු - **මෙම චක්‍රලේඛ ලිපියේ සිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රිසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනුකූලතාවයක් මතුවුවහොත් සිංහල මාධ්‍ය විභාග නිවේදනය බලපැවැත්වේ.**

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

Ramce

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

EXA

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

# ආදර්ශ අයදුම්පත

**සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT -04-2016) බන්තු රේඛන ශිල්පි තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2023 (1 වන 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. II ශ්‍රේණියට උසස් කළ හෝ අන්තර්ග්‍රහනය කරනලද ලිපියේ ලිපි අංකය......................

දිනය ... .. .................

II. දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප ..........................................................................................................

III. ජංගම දුරකථන අංකය

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

IV ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

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

V විද්‍යුත් ලිපිනය ..........................................................................................................

02. ඔබ මෙවර පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තවනු විෂයයන් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (√) ලකුණ යොදන්න. පෙනී නොසිටින්නේ නම් (X) ලකුණ යොදන්න.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති | ☐ | විෂයානුබද්ධ ලිඛිත | ☐ |
| මුදල් රෙගුලාසි | ☐ | විෂයානුබද්ධ වාචික පරීක්ෂණය | ☐ |
| | | විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික පරීක්ෂණය | ☐ |

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

(ආ) එම ආයතනය අයත්වන්නේ - මධ්‍යම රජයට - ☐

- පළාත් සභාවට - ☐

(ඇ) පළාත් සභාවට නම් අදාල පළාත ..............................................................................

(ඈ) සේවය කරන ආයතනය අයත් දිස්ත්‍රික්කය ..............................................................................

(ඉ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය එවීම සඳහා නිවැරදිව හා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9"X4" ප්‍රමාණයේ රු.110.00 ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවර 03 ක් අයදුම්පතට අමුණන ලද්දේද? ..........................................................

(ඊ) 1. තැපැල් ලිපිනය (සිංහලෙන්) ..........................................................................................

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

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

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

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

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

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

මුද්දර කොටුව

06. **අයදුම්කරුගේ සහතිකය**

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

(I) මෙම අයදුම් 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 අයදුම් පත්‍රයට මා විසින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට වලංගුවූ පාවිච්චි නොකරන ලද මුද්දර බවත්, ප්‍රකාශ කරමි.

(II) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නීතිරීති වලට එකඟව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි.

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

දිනය .................................. අයදුම්කරුගේ අත්සන

07. **පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරීවරයාගේ / වරියගේ සහතිකය**

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

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

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

නම සහ අත්සන

08. **ආයතන ප්‍රධානියාගේ සහතිකය**

...............................මහතා/ මහත්මිය / මෙනවිය .................................. නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ සේවය කරන බවටත් අයදුම්පතේ ඇතුලත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වතාවට බවත් / ප්‍රථම වතාවට නොවන බවත්, විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, රු..:......ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පත්‍රයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර ඇලවීම අනවශ්‍ය බවද, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්,මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි

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

ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන

[රබර් මුද්‍රාව තැබිය යුතුය]

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

..........................................................................................මහතා/ මිය/ මෙනෙවිය බන්තු රේඛන ශිල්පී 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

(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/EXA/08/2021

ඔබේ අංකය )
உமது இல )
Your No. : )

දිනය )
திகதி )2023/02....24
Date )

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
**Ministry of Health**

பொது சுற்றுநிருப கடித இலக்கம் : 02 - 44 /2023

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை – கொழும்பு,
பணிப்பாளர் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கண்டி,
மத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள அனைத்து வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்
பிரதேச சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்
உரிய திணைக்களத் தலைவர்களும்

**சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவையில் (ஆவு-04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2023 (முதலாவது தடவை)**

துணை மருத்துவ சேவையில் இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம் II இற்கு இணைக்கப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய முதலாவது வினைத்திறமை காண் தடைப் பரீட்சை **2023.05.20,21** சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும். இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும். **(விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் ஆங்கில மொழி மூலம் மாத்திரமே வழங்கப்படும்)**

02. **தகைமைகள்**

இருதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம் II ற்கு பதவி உயர்த்தப் பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

**கவனிக்கவும்:- 2023.03.15 திகதியுடன் தரம் IIற்கு நியமிக்கப்பட்டு உரிய நியமனக்கடிதம் கிடைக்கப்பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பி வைக்க நடவடிக்கை எடுக்கவும்.**

03. **விண்ணப்பங்கள் :-**

இச்சுற்றறிக்கையின் இறுதியிலுள்ள மாதிரிப்படிவத்திற்கமைய விண்ணப்பதாரியினால் தயாரிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத்தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சை), “சுவசிரிபாய”, 385, வண.பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 எனும் முகவரியை **2023.03.15** ஆம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்க்கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் அனுப்புதல் வேண்டும். ஒவ்வொரு விண்ணப்பத்திலும் தரப்பட்டுள்ள விபரங்கள் சரியானவை என பிரிவுத்தலைவரினால் சான்றுப்படுத்தப்பட வேண்டும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட **ரூபா.110 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட “9x4” அளவுடைய கடித உறைகள் ஒன்றினையும்** (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம் )

**இணைத்து அனுப்பி வைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்குப் பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும். விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்படவேண்டும்.** முதலாவது பக்கத்தில் 01 - 04 **வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில்** 05 - 09 **வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.**

04. பரீட்சைக் கட்டணம்

I. 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.

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

05. பரீட்சையின் பொருட்டு உட்பத்திக் கொள்ளுதல்

I. 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.

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

(அ) தேசிய அடையாள அட்டை

(ஆ) சகாதார அமைச்சினால் அதனோடு தெடர்புடைய நிறுவனத்தினால் வழங்கப்பட்டுள்ள அடையாள அட்டை

(இ) செல்லுபடியான சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்

(ஈ) செல்லுபடியான கடவுச் சீட்டு

06. பரீட்சை நடைமுறை

இப் பரீட்சையானது திணைக்களப் பரீட்சை, வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை என்னும் இரண்டு பரிவுகளை கொண்டது. திணைக்களப் பரீட்சை எழுத்து, பிரயோகம்,வாய்மொழி என்னும் மூன்று பகுதிகளை கொண்டுள்ளதுடன் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையானது தாபன விதிக்கோவை, நிதிப்பிரமாணங்கள் என்னும் இரண்டு வினாத்தாள்களை கொண்டுள்ளது. "ஒவ்வொரு வினாத்தாளுக்குமான நேரம் 02 மணித்தியாலங்கள்". ஒவ்வொரு பிரிவிற்கும் 100 புள்ளிகளை வழங்கப்படும். சித்தியடைவதன் பொருட்டு 40 புள்ளிகளை பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும். சித்தியடையாத விடயத்தை எதிர்வரும் தடவைகளில் பூரணப்படுத்தல் வேண்டும். முதல் தடவையாக பரீட்சைக்குத் தோற்றும் விண்ணப்பதாரிகள் அனைத்து விடயங்களுக்கும் விடையளிக்க வேண்டும். 07. **பரீட்சை பாடத்திட்டம்**

07. பரீட்சை பாடத்திட்டம்

**07.1.** **திணைக்களப் பரீட்சை**

07.1.1 விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள்

கட்டுரை வடிவிலான வினாத்தாள் வழங்கப்படும். 08 வினாக்களில் 05 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும். நேரம் - 03 மணித்தியாலங்கள். புள்ளிகள 100

விடயப்பரப்பு

i. இருதய துடிப்பு இயந்திரங்கள் தொடர்பான அடிப்படை அறிவு

ii. இருதய துடிப்பு பதிவுகளின் சமமின்மை வாசிக்கும் அறிவு

iii. அடிப்படை மின்னியலும் பௌதீகவியலும்

iv. இருதய துடிப்பு இயந்திரங்களின் பாதுகாப்பு

v. வழமையான இருதயத்துடிப்பு இயக்கத்தை பெற்றுக்கொள்ளுதல்

7.1.2 பிரயோகப் பரீட்சை

விடயப் பரப்புடன் தொடர்புடைய இயலுமை மற்றும் செயற்பாடுகள் தொடர்பான பிரச்சினைகளின் போது வாய்மொழி மூல பரீட்சையாகும். நேரம் பரீட்சையினைப் பொருத்து தீர்மானிக்கப்படும். புள்ளிகள் 100

7.1.3 வாய்மொழிப் பரீட்சை

விடயப் பரப்புடன் தொடர்புடைய இயலுமை மற்றும் செயற்பாடுகள் தொடர்பான பிரயோகப் பரீட்சை. புள்ளிகள் 100

**7.2.வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

**7.2.1 தாபன விதிக்கோவை மற்றும் அலுவலக நடைமுறைகள் வினாத்தாள்**

இவ் வினாத்தாள் ஆனது தாபன விதிக்கோவையின் கீழ் வரும் அத்தியாயங்கள் மற்றும் அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் ஒழுங்குவிதிகளின் படி அமைந்த கட்டுரை வடிவிலான 07 வினாக்களைக் கொண்ட வினாப்பத்திரத்தில் 04 வினாக்களுக்கு மட்டும் விடையளிக்கவும் நேரம் 02 மணித்தியாளம்.மொத்தப்புள்ளி 100.

❖ **தாபனவிதிக்கோவையின் பின்வரும் அத்தியாயங்கள்**

| | | |
|---|---|---|
| அத்தியாயம் | XV | கல்வி , பயிற்சி அல்லது கடமை நிமித்தம் வெளி நாட்டிற்குச் செல்லுதல் |
| அத்தியாயம் | XVI | விடுமுறைப் பயணம் (Holiday Travel ) |
| அத்தியாயம் | XXIII | விசேட வகையான நோய்கள் காரணமாக அல்லல்படும் அரசாங்க உத்தியோகத்தர்களுக்கான விசேட சலுகைகள் மற்றும் நிபந்நதனைகள். |
| அத்தியாயம் | XXIV | சம்பளக் கடன் / முற்பணங்கள் |
| அத்தியாயம் | XXV | தொழிற்சங்க உறுப்பினர்களுக்கான சலுகைகள் |
| அத்தியாயம் | XXVII | தொடர்பாடல் முறைகள் |
| அத்தியாயம் | XXVIII | நிர்வாக நடைமுறைகள் |
| அத்தியாயம் | XXX | அரசாங்க ஊழியர்கள் மீதான அரசாங்கத்தின் உரிமைகள் |
| அத்தியாயம் | XXXIII | சட்ட ஆலோசளைனகளும் , சட்ட நடவடிக்கைகளும் |
| அத்தியாயம் | XLVII | பொது நடத்தையும் , ஒழுக்கமும் |
| அத்தியாயம் | XLVIII | ஒழுக்காற்று நடைமுறை |

❖ **அ.சே.ஆ வின் நடைமுறை விதிகளுக்கு அமைவாக அமையும்.**

**7.2.2. நிதிப்பிரமாணங்கள் வினாப்பத்திரம்**

இரண்டு மணித்தியாலங்களை கொண்ட கட்டுரை வினாத்தாள் ஏழு வினாக்களில் நான்கு வினாக்களக்கு மட்டும் விடையளிக்குக மொத்த புள்ளிகள் 100

| | |
|---|---|
| அத்தியாயம் VI - | பொது நிதியினைப் பராமரித்தல் / பாதுகாத்தல் (Custody) முதலியன காசு கட்டு நிதி மற்றும் வங்கிக்கணக்குகள் / பொதுநிதியின் பிணை / முறி , பொருட்களை கணக்கெடுத்தல் (Board of Survey) வங்கிப்பற்று , வங்கிக் கணக்குகள் ( நிதிப்பிரமாணங்கள் 315 - 396 ) |
| அத்தியாயம் XIII - | வேலைகள் வழங்கப்படுதல்களுக்கும் மற்றும் சேவைகள் வழங்கல்களுக்கும் பொருட் கொள்வனவு முறைகள் , களஞ்சியம் ,பொருட்களைச் சரிபார்த்தல் , களஞ்சியப்படுத்தும் முறை, ஒப்பந்தங்கள், பொருட்கொள்வனவு நடைமுறைகளில் இருந்து பிறழ்தல்( நிதிப்பிரமாணங்கள் 708 - 775 ) |

08. 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.

09. தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களை உங்களது பிரிவில் / விஷேட இயக்கத்தில் / நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் அனைத்து சுகாதார, போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமை அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையினது இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கு அறிவிப்பதற்கான ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும். இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk என்னும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

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

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

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

EXA

*ECG II*

அலுவலகப் பிரயோகத்தின் பொருட்டு

மாதிரி விணப்பப்படிவம்

**சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2023 (முதலாவது தடவை)**

01.(அ). (i). விண்ணப்பதாரரின் முழுப் பெயர் (தமிழில் முதலெழுத்துக்களை இறுதியில் இட்டுஎழுதவும்)

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

(ii) விண்ணப்பதாரரின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கபிடல் எழுத்தில் )

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

(iii) முதலெழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர் (தமிழில்)

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

(iv) முதலெழுத்தக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர்கள்( ஆங்கில கபிடல் எழுத்தில்)

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

(ஆ) (i). தரம் II ற்கு பதவி உயர்த்தப்பட்ட அல்லது உள்ளீர்ப்பு செய்யப்பட்ட கடிதஇலக்கமும்திகதியும்..

(ii). தற்பொழுது பெறும் வருடாந்த வேதனம்........................................................................................

(iii) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம் | | | | | | | | | | |

(iv) தேசிய அடையாள அட்டை | | | | | | | | | | | | |

(v) மன்னஞ்சல் முகவரி ..............................................................................

02 தாங்கள் இம்முறை விண்ணப்பிக்கும் விடயத்தின் முன்னே (√) என்றும், விண்ணப்பிக்காத விடயத்திற்கு முன்னே (X) என்றும் அடையாளமிடுக.

| | | | |
|---|---|---|---|
| தாபன விதிக்கோவை மற்றும் அலுவலக நடைமுறைகள் | ☐ | விடயம் தொடர்பானது | ☐ |
| நிதிப்பிரமாணம் | ☐ | வாய்மொழிப் பரீட்சை | ☐ |
| | | பிரயோகப் பரீட்சை | ☐ |

03. (அ) தற்பொழுது சேவையாற்றும் சேவை நிலையம் :

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

(தமிழில்) ........................................................................................................

(ஆ) இந்நிறுவனம் நிர்வகிக்கப்படுவது - மத்திய அரசினால் ☐

- மாகாண சபையினால் ☐

(இ) சேவை நிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது மத்திய அரசின் கீழா? மாகாண சபையின் கீழா? .......
மாகாண சபையின் கீழாயின் உரிய மாகாணம் ..........................................................
அதற்குரிய மாவட்டம் : ........................................................................................

(ஈ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9"x4" அளவு ரூபா.110 பெறுமதியுடைய முத்திரை இடப்பட்ட கடித உறை இரண்டு இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா?..................................................................................

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

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

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

05. (அ). இதற்கு முன் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றி உள்ளீர்களா? ..........................................................................

(ஆ). அவ்வாறு தோற்றி இருப்பின் இம்முறையின் பொருட்டு முத்திரைகள் ஒட்டியுள்ளதா? ............................

| |
|---|
| முத்திரைக் கூண்டு |

06. **விண்ணப்பதாரரின் சான்றிதழ்**

எனது அறிவு மற்றும் விசுவாசத்தின்படி

(1). இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவைகளெனவும், இப்பரீட்சைக்கு நான் தோற்றுவது முதன்முறையானபடியால் பரீட்சைக் கட்டணம் செலுத்த வேண்டிய அவசியமில்லை எனவும்/முதன் முறை அல்லாதபடியால் ரூபா ............ பெறுமதியான முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்டுள்ளதெனவும், இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் ஒட்டப்பட்டுள்ள முத்திரைகள் மதிப்பு நீக்கம் புரியப்படுவதற்கு முன்பு வலுவிலுள்ள பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

(11). சுகாதாரத் திணைக்களத்தினால் பரீட்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு உடந்தையாக நடப்பேன் எனவும், இப்பரீட்சை தொடர்பான நியதிச்சட்டத்தின் படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காணப்படின் எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையை இரத்து செய்வதற்கு மேற்கொள்ளும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

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

திகதி விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

07 **சுயவிபரக் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் சான்றிதழ்**

இவ் விண்ணப்பமானது விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு முன்னர் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும், சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் சரியாக பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும், தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வி.தி.த.ப இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

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

திகதி பெயர் கையொப்பமும், திகதியும்.

08. **நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ**

திருவாளர்/திருமதி/செல்வி/ ........................ என்பவர் .....................உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார். என்றும் அவ் உத்தியோகத்தர் இப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறையாக இல்லாத*படியால் ரூபா..........பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும்/முத்திரைகள் ஒட்ட அவசியமில்லை* எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் இவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைவாக சரியானவை என்றும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூத்தி செய்துள்ளார் என்றும் என் முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தினை இட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

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

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்

(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

09 **பன்முகப்படுத்தப்பட்ட/விசேட இயக்கத் தலைவரின் சான்றிதழ்**

தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களை உங்களது பிரிவில் / விஷேட இயக்கத்தில் / நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் அனைத்து சுகாதார, போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமை அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையினது இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கு அறிவிப்பதற்கான ஒழுங்கினை மேற்கொள்ளவும். இந்த விபரங்களை www.health.gov.lk என்னும் இணையத் தளத்திலும் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி/விசேட இயக்கத் தலைவரின் கையொப்பம்

திகதி............................... (இறப்பர் முத்ததிரையிட வேண்டும்)

தேவையற்றனவற்றைக் கீறிவிடவும்

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

මගේ අංකය
எனது இல
My No. ) CF/EXA/08/2023

ඔබේ අංකය
உமது இல
Your No. : )

දිනය
திகதி
Date )2023/02/.24.

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
**SUWASIRIPAYA**

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
**Ministry of Health**

**General Circular Letter No:** 02 - 44 /2023

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

**Efficiency Bar Examination for (MT -04-2016) Cardiographers belonging to the Paramedical Service Grade II in the Ministry of Health -2023 (1st Term)**

It is hereby notified that the Efficiency bar Examination which should be passed by Cardiographers belonging to the Paramedical Grade II with in 3years from the date of promotion to Grade II will be held **21,20.05.2023** on Sinhala, Tamil and English medium. The venue and the date time of the examination will be notified along with the admission card. (**The subject related paper will be held in English medium only)**

02. **Qualifications**

Only the Officers those have been appointed to the Grade II and Who have not passed the said Examination as yet can apply for this Examination .**N.B. Take necessary actions to send applications of the officers only who has been promoted to grade II 15.03.2023 and already received the appointment letters.**

03. **Applications**

Applications prepared by the candidates as per specimen appended to this letter should be sent under Registered cover to reach the Director (Examinations) No.385, "Suwasiripaya" Ven.Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before **15/03/2023** through their Heads of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as **"Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers Grade II in the Ministry of Health - 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.** One self-addressed envelope (Candidates can write their official or private address) in the size of "9 x 4" inches, affixed with stamps to the value of Rs. **110.00** should be sent along with the application. **Applications received after the closing date, incomplete or inaccurate will be rejected without notice.**

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

**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/= per subject in the stamps cage provided for in the application and cancel same by placing their signature and the date.

II The fees once paid will not be allowed to transfer for any other Examination or refunded under any circumstances.

**05. Admission to the Examination:-**

I Candidates whose applications have been accepted will be issued with admission cards. They should duly complete and submit same to the supervisor at the examination centre. Otherwise they will not be allowed to sit the examination.

II Candidates should prove their identity to the Supervisor at the examination hall. For this purpose one of the following documents will be accepted.

( a ) National Identity Card
( b ) A formal Identity Card issued by the Ministry of Health or a relevant Institutuon
( c ) Valid Driving License
( d ) Valid Passport

**06. Scheme of the Examination:-**

This examination consists of two parts viz: Departmental Examination and Efficiency Bar Examination. Departmental Examination consists of three parts viz: Written, Viva and a Practical Each part is given 100 marks and minimum 40 marks should be obtained each part to pass the examination. Efficiency Bar Examination consists of two papers vis: Establishments Code, & Procedural Rules and Financial Regulations. Each subjects is given 100 marks. Minimum 40 marks should be obtained for one subject to pass the examination. This examination can be completed in one or several sittings partial/ subject by subject.Applicants who sit for the examination for the first time should apply for all subjects.

**07. Syllabus of the Examination**

**07.1 Departmental Examination**

**07.1.1 Subject Related Written**

This paper consists of 8 essay type questions and any 05 questions should be answered. Duration is 03 hours.

**Syllabus**

i Basic knowledge on ECG machines.
ii. Skill and interpretation of variations of an ECG record.
iii. Basic electricity and Physics.
iv. Safety of the ECG machines.
v. Taking voting ECG records.

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 eligible Cardiographers Grade II in your Division/ Specialized Campaign/ Institution. (This information can also be obtained from the web site – www.health .gov.lk)

**n.b. – Sinhala medium notification on examination will be effected if any contradictory is arisen in the examination notifications published in Sinhala, Tamil and English mediums.**

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

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

| EXA |
|---|

| For Office Use Only |
|---|

**Specimen form of application**

**Second Efficiency Bar Examination for (MT -04-2016) Cardiographers belonging to the Paramedical service Grade II in the Ministry of Health - 2023 (1st Term)**

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

(ii). Full Name of the Applicant ( In English block capitals)

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

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

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

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

(b) (i) Reference number of the letter of Promotion / Absorption Grade II : ..............................

Date of the letter of Promotion / Absorption Grade II : ..............................

(ii) Present Annual Salary: ..........................................................................................................

(iii) Telephone No:

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

(iv) NIC number:

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

(v) E-mail address ..............................................................................

02.

Subjects Offered (Mark "✓" within the cages against the subjects you offer in this Examination. Mark "X" against the subjects not offered)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Establishments Code & procedural Rules | ☐ | Subject Related Written | ☐ |
| Financial Regulations | ☐ | Subject Related Viva | ☐ |
| | | Subject Related Practical | ☐ |

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

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

(b) The working Station under the - Line Ministry ☐

- Provincial Council ☐

(c) If Provincial Council Mention Province:- ..........................................................................

(c) District of the Present Station of service :- ..........................................................................

(d) Whether three 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?

(e) Postal Address to post the Admission Card (In block letters) :- ..............................................

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

04. Medium you sit for the examination - Sinhala/ English/ Tamil ..........................................................

05 (a) Whether you sit for the examination for the first time: -.......................................................

(b) If so not, have you affixed stamps to the application?

Stamp Cage

06. **Certificate of the candidate:-**

(i) I do hereby certify that the particulars furnished by me in this application are true and accurate to my knowledge and I need not affix stamps since I sit the Examination for the first time / have affixed stamps to the value of Rs. .......... since I repeat the Examination,* and the stamps affixed by me to the application are genuine and not used before.

(ii) I agree to abide by the rules and regulations stipulated by the Department of Health for the conduct of this Examination and if I was found ineligible in accordance with the scheme of the Examination I agree with whatever decision taken for the cancellation of my candidature.

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

Date Signature of the candidate

07 **Certification of the officer who have handled the personal files**

I certify that this application has been delivered to me before the last date of receipt and that the applicant has correctly completed this application as per the information in the personal file and that he has met the qualifications required to appear for the Grade 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./Miss.................................. serves as a .......................... in this institution, and the particulars furnished by him/her in the application are correct in accordance with the particulars available in his/her personal file, and he/she sit the examination for the first time and he/she is eligible to sit for the examination and he/she placed his/her signature in my presence.

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

Signature of the Head of Institution

(Rubber Stamp)

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

*Mr./Mrs./Miss ........................................................................................ serves as a Cardiographer Grade II in my Division / Campaign* and the particulars furnished by him / her* in the Application are correct in accordance with the particulars available in his / her* personal file and he / she* is eligible to sit for the Examination.

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

Date Signature of Head of Decentralized Unit / Specialized campaign

(Frank / Rubber stamp)

* - Delete words which are inapplicable