

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/EXD/02/2023

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2023.03.14
Date)

පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක : 02-54/2023

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,
ප්‍රදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,
අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත,

හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2023 (පළමු වාරය)

අංක 1837/8 හා 2013.11.19 දිනැති අභිවිශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරන ලද හෙද නිලධාරීන්ගේ සේවා ව්‍යවස්ථාවට අනුව හෙද සේවයේ II ශ්‍රේණියට පත්වී වසර තුනක් ගතවීමට පෙර සමත්විය යුතු II වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2023.05.27 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

- II ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කර ඇති හෝ උසස් කර ඇති හෙද නිලධාරීන්ට පමණක් මෙම විභාගය සඳහා අයදුම් කල හැක.
- 2010.11.01 දිනට පැරණි හෙද සේවා ව්‍යවස්ථාවට අනුව II (අ) ඛණ්ඩයේ වසර 06 ක සක්‍රීය සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කළ හෙද නිලධාරීන් දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සමත්වීමේ අවශ්‍යතාවයෙන් නිදහස් කරනු ලැබේ.
- අන්තර් කාලය වන 2010.11.01 සිට 2020.12.31 අතර කාලය තුළදී මුල් පත්වීමේ දින සිට වසර 5 ක සක්‍රීය සේවා කාලයක් සපුරාලන හා පැරණි හෙද සේවා ව්‍යවස්ථාවට අනුව II (අ) ඛණ්ඩයට උසස් වීමට අවශ්‍ය අනෙකුත් සියලුම සුදුසුකම් සපුරාලන හෙද නිලධාරීන් වේ නම් ඔවුන් II ශ්‍රේණියට උසස් කිරීමෙන් අනතුරුව මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට සුදුසුකම් ලබති. ඔවුන්ට උසස්වීම් ප්‍රදානය කළ ලිපියේ සඳහන් දින සිට වසර 3 ක් දක්වා දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සමත් වීමට සහන කාලයක් ලබා දෙනු ලැබේ.
- 2021.01.01 දිනෙන් පසු II ශ්‍රේණියට උසස්වන නිලධාරීන් II ශ්‍රේණියට උසස් වූ දින සිට වසර 03 ක් තුළ දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය සමත්වීම අනිවාර්ය වේ.

සැයු : අයදුම්පත් භාර ගන්නා අවසන් දිනය වන 2023.04.11 දින වන විට II ශ්‍රේණියට පත්කර ඇදාල පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත එවීමට කටයුතු කරන්න.

03 අයදුම්පත්

මෙම වක්‍රලේඛ ලිපියේ අවසානයේ දක්වා ඇති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස් කරගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානියා මගින්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ (විභාග), සුවසිරිපාය,, අංක 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10 යන ලිපිනයට 2023.04.11 දින හෝ ඊට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. ලියුම් කවරයෙහි වම්පස ඉහළ කෙළවරෙහි “හෙද සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය 2023 (පළමු වාරය)” ලෙස සඳහන් කළ 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 රාජකාරී ලිපිනය හෝ පෞද්ගලික ලිපිනය ලියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලවු “9X4” ප්‍රමාණයේ ලියුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අසම්පූර්ණ හෝ වැරදි සහිත වන අයදුම්පත්ද කිසිදු දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සැයු : ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව අයදුම්පත්‍රය A4 කඩදාසියක පළමු පිටුවේ අංක 01-04 දක්වාත්, දෙවන පිටුවේ අංක 05-10 දක්වාත් සකස් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල නොවන සියලුම අයදුම්පත් දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04 විභාග ගාස්තු

- I විභාගයට පළමුවන වතාවට ඉදිරිපත්වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තු වලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. මීට පෙර අයදුම් කළද විභාගයට පෙනී නොසිටි අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු 25/- බැගින් අවලංගු නොකල මුද්දර අයදුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා ඒවා නිසි ලෙස අවලංගු කළයුතුය.
- II කිසිදු කරුණක් මත ගෙවන ලද විභාග ගාස්තු වෙනත් විභාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදු කරනු නොලැබේ.

05 විභාගයට ඇතුළත් කරගැනීම.

- I නිසි පරිදි සම්පූර්ණකර ඇති අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයින්ට ප්‍රවේශ පත්‍ර නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර ගාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විභාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.
- II විභාග අපේක්ෂක / අපේක්ෂිතාවන් විසින් විභාග ගාලාව තුළදී විභාග ගාලාධිපතිට ස්වකීය අනන්‍යතාවය තහවුරු කළයුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන ලියකියවිලි අතුරින් එකක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
 - (අ) ජාතික කැඳනුම්පත
 - (ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හෝ ඊට ඇදාල ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද කැඳනුම්පත
 - (ඇ) වලංගු ඊයදුරු බලපත්‍රය
 - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06 විභාග පටිපාටිය

මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය “හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම” හා “වැට්ටු කළමනාකරණය” යනුවෙන් රචනා මාදිලියේ ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙකකින් යුක්ත වන අතර එක් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රය සඳහා කාලය පැය 03 බැගින් වේ. එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් සඳහා ලකුණු 100 බැගින් වෙන් කෙරේ. සමත් වීම සඳහා එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයකට අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් ලබා ගත යුතු අතර, එක් වරකදී හෝ කිහිපවරකදී පෙනී සිට විභාගය සම්පූර්ණකළ හැකිය. නිලධාරීන් විභාගයට පෙනී සිටින පලමු අවස්ථාවේදී ඇදාල සියලුම විෂයන්ට අයදුම් කල යුතුය.

07 විෂය නිර්දේශය

- (i) හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම ප්‍රශ්න පත්‍රය
 - ගලප හෙදකම
 - වෛද්‍ය හෙදකම
 - ළමා හෙදකම
- (ii) වාට්ටු කලමනාකරණය ප්‍රශ්න පත්‍රය
 - රෝගී සාත්තු කලමනාකරණය
 - පංච විධ සංකල්පය
 - ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම , මාසිකව / වාර්ෂික

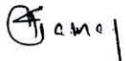
සෑම ප්‍රශ්න පත්‍රයක්ම රචනා ප්‍රශ්න අටකින් සමන්විතය. එයින් ඕනෑම ප්‍රශ්න පහකට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය.

08. විභාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින්, 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 චක්‍රලේඛයේ අඩංගු දෑ ඔබ රෝහලේ /ආයතනයේ සේවයේ නියුතු අදාල නිලධාරීන්ගේ දැනගැනීමට සලස්වන්න. මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියේ ද අතුලත් කර ඇත.

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


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

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

EXD

කාර්යලිය ප්‍රවේශනය සඳහා පමණි

ආදර්ශ අයදුම්පත

සෛද්‍ය සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2023 (පළමු වාරය)

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

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

Table with 2 rows and 16 columns for name entry.

(iii) මුලකරු සමඟ නම (සිංහලෙන්) :

(iv) මුලකරු සමඟ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්)

Table with 2 rows and 16 columns for name entry.

(ආ) (i) II ශ්‍රේණියට උසස් කළ/ අත්තර්ග්‍රහණය කළ දිනය.....ලිපි අංකය :.....

(ii) 2010.11.01 වන දිනට II ශ්‍රේණියේ සක්‍රීය සේවා කාලය :

(iii) දැනට ලබන වාර්ෂික වැටුප -

(iv) දුරකථන අංකය

Table with 1 row and 10 columns for phone number.

(v) ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය

Table with 1 row and 10 columns for national ID number.

(vi) විද්‍යුත් තැපෑල:

02. ඔබ තේරුම් ලැබූ පෙනී සිටීමට බලාපොරොත්තුවන විෂයක් ඉදිරියේ ඇති කොටුව තුළ (√) ලකුණ යොදන්න. පෙනී නොසිටින්නේ නම් (X) ලකුණ යොදන්න.

සෛද්‍ය කම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම

Input box for medical knowledge.

වාට්ටු කළමනාකරණය

Input box for inventory management.

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

(ඉංග්‍රීසියෙන්) :-

(ආ) මෙම ආයතනය අයත් වන්නේ - රේඛීය අමාත්‍යාංශයට

Input box for ministry.

- පළාත් සභාවට

Input box for provincial council.

(ඇ) පළාත් සභාවේ නම අදාළ පළාත :-

(ඈ) සේවය කරන ආයතනය අයත් දිස්ත්‍රික්කය :-..... (මෙම දිස්ත්‍රික්කයේ විභාග මධ්‍යස්ථානයක් නොමැති නම් ආසන්නතම විභාග මධ්‍යස්ථානයට අනුයුක්ත කරනු ඇත.)

(ඉ) විභාග ප්‍රවේශ පත්‍රය ජවිම සඳහා නිවාරණය හා පැකැට්ටුව ලිපිනය ලියන ලද 9"x4" ප්‍රමාණයේ රු. 110.00 ක මුද්දර ඇලවූ ලියුම් කවරයක් අයදුම්පත්‍රයට අමුණන ලද්දේද ?.....

(ඊ) (i) තැපෑල ලිපිනය (සිංහලෙන්) :-

(ii) තැපෑල ලිපිනය (ඉංග්‍රීසියෙන්) :-

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

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

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

මුද්දර කොටුව

06. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මාගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි

- (i) මාගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදිමෙම 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 පෙර වලංගු වූ 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, මාගේ විභාගාපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර හෝ තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

.....
දිනය අයදුම්කරුගේ අත්සන

07 විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ සහතිකය

.....මහතා/මිය/මෙනවිය* II වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ සහතිකය / නිලධාරියෙකු වශයෙන් මාගේ අංශයේ සේවය කරන බවත් මෙම විභාගය සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත් සහතික කරමි.

.....
දිනය විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ අත්සන
(මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)

08 පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාර විෂය නිලධාරීන්ගේ /නිලධාරීන්ගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත් බාර ගන්න අවසාන දිනයට පෙර මා වෙත බාරදුන් බවත්, පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විසින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, II ශ්‍රේණියේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට පෙනී සිටීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත් මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පෞද්ගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

.....
දිනය නම සහ අත්සන

09 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 අයදුම් පත්‍රයට 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)

10 විමධ්‍යගත කොට්ඨාශ / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානියාගේ අත්සන

.....මහතා/මිය/ මෙනවිය / II වන ශ්‍රේණියේ හෙද නිලධාරීන්ගේ සහතිකය /නිලධාරියෙකු වශයෙන් මාගේ ආයතනයේ සේවය කරන බවත් අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පුද්ගලික ලිපි ගොනුවේ 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)
website)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) CF/EXD/02/2023

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2023.03.14
Date)

பொதுச் சுற்றுநிருப இலக்கம் : 02-54/2023

மாகாண சுகாதார செயலாளர்கள்,
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் - இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு,
பணிப்பாளர் தேசிய வைத்தியசாலை, கண்டி,
மத்திய அமைச்சின் கீழ் வரும் சகல வைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
மாகாண சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,
பிரதேச சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர்கள்,
உரிய நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் அனைவருக்கும்,

தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தாக்களுக்கான
வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2023 (முதலாம் தடவை)

1837/8 ஆம் இலக்கமுடைய 2013.11.19 ம் திகதிய அதி விஷேட பொதுச் சுற்று நிருபத்தில் பிரசுரிக்கப்பட்ட தாதிய உத்தியோகத்தாக்களுக்கான சேவைப் பிரமாணத்திற்கு அமைவாக தாதிய சேவையில் தரம் II ற்கு நியமிக்கப்பட்டு மூன்று வருடங்கள் நிறைவடைவதற்குள் சித்தியடையவேண்டிய II ஆவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2023.05.27 ம் திகதி சிங்களம், தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மும் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பரீட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பரீட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

02 தகைமைகள்

- தரம் II ற்கு உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்பட்டுள்ள அல்லது பதவி உயர்த்தப்பட்டுள்ள உத்தியோகத்தாக்கள் மாத்திரம் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்க முடியும்.
- பழைய தாதிய சேவைப் பிரமாணத்திற்கு அமைவாக 2010.11.01 ஆம் திகதியுடன் II (அ) வகுப்பில் 6 வருட முனைப்பான சேவைக் காலத்தினைப் பூர்த்திசெய்துள்ள தாதிய உத்தியோகத்தாக்கள் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையினை சித்தியடைய வேண்டிய தேவைப்பாட்டிலிருந்து விடுவிக்கப்படுகின்றனர்.
- 2010.11.01 ம் திகதி முதல் 2020.12.31 ஆம் திகதி வரையிலான இடைக்காலத்திற்குள் முதலாவது நியமனத் திகதியில் இருந்து 05 வருட முனைப்பான சேவைக்காலத்தினை பூர்த்திசெய்துள்ள மற்றும் பழைய தாதிய சேவைப்பிரமாணத்திற்கு அமைவாக II (அ) வகுப்பிற்கு உயர்வு பெறுவதற்கு அவசியமான சகல தகைமைகளையும் பூர்த்திசெய்துள்ள தாதிய உத்தியோகத்தாக்களாயின் அவர்கள் தரம் II ற்கு உயர்வு பெற்றதும் இப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கான தகைமையை பெறுவர். அவர்களது தர உயர்வு வழங்கிய நியமன கடிதத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தினத்திலிருந்து 03 வருடத்திற்குள் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் பரீட்சையில் சித்தியடைவதற்கு சலுகைக் காலம் வழங்கப்படும்.
- 2021.01.01 ஆம் திகதியின் பின்னர் தரம் II ற்கு உயர்வு பெறும் உத்தியோகத்தாக்கள் தரம் II ற்கு உயர்வு பெற்ற தினத்திலிருந்து 03 வருட காலத்திற்குள் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சையினை சித்தியடைவது கட்டாயமாகும்.

(குறிப்பு: விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித்தினமான 2023.04.11 ஆம் திகதியுடன் தரம் II யிற்கு நியமனம் செய்யப்பட்டு கடிதம் கிடைக்கப்பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தாக்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பிவைக்க நடவடிக்கை எடுக்கவும்)

03 விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தின் படி விண்ணப்பதாரர்களினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் திணைக்களத் தலைவரினூடாக பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்), பரீட்சைகள் கிளை, சுகாதார அமைச்சு, சுகாதாரம் போ'ணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் "சுவசிரியாய", இல: 385, வண. பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 என்ற முகவரிக்கு பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்) அவர்களிற்கு 2023.04.11 ஆம் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். கடித உறையில் இடது பக்க மேல் மூலையில் விண்ணப்பிக்கும் பரீட்சையின் பெயர் 'தாதிச் சேவையில் டிரம் II இணைச்சேர்ந்த உத்தியோகத்தாக்களக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2023 (முதலாம் தடவை)' எனக் குறிப்பிடுதல் வேண்டும். இவ்வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைமைகளையும் பூர்த்திசெய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியோகத்தரும், விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை என்பதை நிறுவன தலைவரும் சான்றுப்படுத்துதல் கட்டாயமாகும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா. 110 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட ("9x4")கடித உறையொன்றினையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத்திகத்திக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

04 பரீட்சைக் கட்டணம்

- பரீட்சைக்கு முதன் முறையாகத் தோற்றும் பரீட்சார்த்திகள் பரீட்சைக் கட்டணத்திலிருந்து விதிவிலக்கப்படுவர். ஏனைய விண்ணப்பதாரர்கள் ரூபா 25.00 பெறுமதியுடைய முத்திரையினை ஒட்டி அதன்மீது கையொப்பத்தினையும், திகதியினையும் இட்டு உரிய முறையில் மதிப்பு நீக்கம் செய்யப்படல் வேண்டும்.
- இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் வேறு பரீட்சையொன்றிற்கு மாற்றாதலோ, மீள வழங்கப்படுதலோ மேற்கொள்ளப்பட மாட்டாது.

05 பரீட்சைக்கு உட்படுத்திக் கொள்ளல்

- ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்பி வைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதி அட்டைகளினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை நிலைய மேற்பார்வையாளருக்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். அவ்வாறின்றேல் பரீட்சைக்குத் தோற்ற அனுமதி அளிக்கப்படமாட்டாது.
- ஆண், பெண் பரீட்சார்த்திகளினால் பரீட்சை நிலையத்தினுள் பரீட்சை மேற்பார்வையாளருக்கு தனது அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும். அதன் பொருட்டு பின்வரும் ஆவணங்களில் ஒன்றினைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.
 - தேசிய அடையாள அட்டை
 - (சுகாதார அமைச்சு அல்லது அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை
 - வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திரம்
 - வலுவுள்ள கடவுச் சீட்டு

06 பரீட்சைத்திட்டம்

இவ் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையானது தாதிச் சேவைக் கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு, நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் என்னும் கட்டுரை வடிவிலான இரண்டு வினாத்தாள்களைக் கொண்டுள்ளது. நேரம் 03 மணித்தியாலங்கள் ஒவ்வொரு வினாத்தாளின் பொருட்டும் 100 புள்ளிகள் வீதம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளன. சித்தியடைவதன் பொருட்டு ஒவ்வொரு பிரிவிற்கும் 40 புள்ளிகளினைப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும். பரீட்சார்த்திகள் பரீட்சைக்கு தோற்றும் முதற்தடவையிலேயே உரிய விடயங்கள் அவைத்திற்கும் விண்ணப்பிக்க வேண்டும்.

வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

- i. தாதிச் சேவைக் கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு வினாத்தாள்
 - சத்திர சிகிச்சை தாதிச்சேவை
 - மருத்துவ தாதிச் சேவை
 - சிறுவர் தாதிச்சேவை
- ii. நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் அறிவு வினாத்தாள்
 - நோயாளர் பராமரிப்பு, முகாமைத்துவம்
 - 5S எண்ணக்கரு
 - செயற்பாட்டுத்திட்டம் - மாதாந்த / வருடாந்த

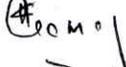
எல்லா வினாத்தாளும் கட்டுரை வினாக்கள் 08 ஐக் கொண்டுள்ளது. அதில் ஏதேனும் ஐந்து வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.

08 பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்குவிதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

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

09 தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தினை உங்களது வைத்தியசாலையில் நிறுவனத்தில் கடமையாற்றும் பொருத்தமான சகல உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அறியத் தரவும். இப்பரீட்சை தொடர்பான விபரங்களை www.health.gov.lk எனும் இணைத்தளத்தில் பார்வையிட முடியும்.

குறிப்பு : இவ்வறிவித்தல் சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழிபெயர்ப்புகளில் ஏதாவது ஒவ்வாமை காண்ப்படிந் சிங்கள மொழி மூல அறிவித்தலே வலுவுடையதாகும்.


ஷாமிக எச்/கமகே
பிரதிச் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிர்வாகம்)II
செயலாளருக்காக,

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

தாதிச் சேவையில் தரம் II இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தாக்களுக்கான
வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2023 (முதலாம் தடவை)

01. (அ) i. விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (தமிழில்) :

ii. விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் (ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்தில்):

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

iv. முதல் எழுத்துக்களுடன் பெயர் (ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)

(ஆ) i. II ம் தரத்திற்கு பதவி உயர்த்தப்பட்ட / உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்பட்ட திகதி:
கடித இலக்கம்

ii. 2010.11.01 ம் திகதி தரம் II ல் தொடர்ச்சியான சேவைக்காலம் :

iii. தற்போது பெறும் வருடாந்த சம்பளம் :

iv. தொலைபேசி இலக்கம் :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

v. தேசிய அடையாள அட்டை இல :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

vi. மின்னஞ்சல் முகவரி :.....

02. தாங்கள் இம்முறை தோற்றுவதன் பொருட்டு எதிர்பார்த்துள்ள விடயத்தின் எதிரேயுள்ள கூண்டிணுள் (✓)
அடையாளத்தினை இடுக. தோற்றவில்லையாயின் (x) அடையாளமிடுக.

தாதிச் சேவைக் கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு

நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்

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

(ஆ) இந்நிறுவனம் நிர்வகிக்கப்படுவது

மத்திய அரசினால்

மாகாண சபையினால்

(இ) மாகாண சபையாயின் அதனைக் குறிப்பிடவும்.....

(ஈ) அதற்குரிய மாவட்டம்:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(இம் மாவட்டத்தில் பரீட்சை நிலையம் அமையப் பெறாதவிடத்து அருகில் உள்ள
பரீட்சை நிலையத்திற்கு இணைத்துக் கொள்ளப்படுவீர்கள்)

(உ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக முகவரியிடப்பட்ட 9"X4" அளவுடைய
ரூபா.110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடித உறை இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா?.....

(ஊ) தபால் முகவரி (தமிழில்)

(எ) தபால் முகவரி (ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்துக்களில்)

04. (ஊ) பரீட்சைக்குத் தோற்றும் மொழி (சிங்களம் / தமிழ் / ஆங்கிலம்)

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

முத்திரைக் கூண்டு

06. விண்ணப்பதாரியின் சான்றிதழ்

எனது அறிவிற்கும், விசுவாசத்தின் அடிப்படையிலும் இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவைகளெனவும், இப் பரீட்சைக்கு 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.

சுகாதார அமைச்சின் பரீட்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு உடந்தையாக நடப்பேன் எனவும், இப்பரீட்சை தொடர்பாக நியதிச் சட்டத்தின் படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காண்பபடின எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எதுவிதத் தீர்மானத்திற்கும் நான் உடன்படுவேன் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
திகதி

.....
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

07. விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் சிபாரிசு

திரு / திருமதி / செல்வி தரம் II தாதி உத்தியோகத்தராக எனது பிரிவில் கடமை புரிகின்றாரென உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
திகதி

.....
விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

08. 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 வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு தேவையான தகைமைகள் பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும் இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
திகதி

.....
கையொப்பமும், திகதியும்

09. 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 கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும், இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிப்பதற்கான தகைமைகளை இவர் கொண்டுள்ளார் எனவும், எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
திகதி

.....
நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்

10. பன்முகப்படுத்தப்பட்ட ∴ விசேட இயக்கத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர்/திருமதி/செல்வி.....என்பவர்உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு தகுதி உள்ளதெனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
திகதி

.....
தேவையற்றவற்றினைக் கீறிவிடவும்.

.....
பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி /
விசேட இயக்கத் தலைவரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்.)

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/EXD/02/2023

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 14.03.2023
Date)

General Circular Letter No: **02-54/2023**

Provincial Health Secretaries

Deputy Director General - National Hospital of Sri Lanka, Colombo

Director – National Hospital , Kandy

All Hospitals Directors under the Line Ministry

Provincial Directors of Health Services

Regional Directors of Health Services

Heads of Departments

Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers

In the Nursing Services – 2023 (1st Term)

According to the Sri Lanka Nursing Service Minute published in extra ordinary gazette notification No 1837/8 and 19.11.2013 dated, it is notified hereby that the Efficiency Bar Examination to be passed within three years after they are promoted to the Grade II of Nursing service will be held on **27.05.2023** in Sinhala, Tamil and English medium. The venue and time of examination will be mentioned on the admission card.

02. Qualifications

- Officers who have been absorbed or promoted to grade II are qualified to sit for this examination.
- Nursing officers who have completed an active service period of 06 years under segment II (A) as at **01.11.2010** under the old nursing service minute will be exempted from the requirement of passing the 2nd Efficiency Bar Examination.
- In case of the Nursing officers who completed active service period of 05 years from the date of first appointment and the officers who satisfy with all the other qualifications required to be promoted to segment II A according to the old Nursing Service Minute during the intern period from **01.11.2010** to **31.12.2020** will be qualified to sit this examination after being promoted to grade II and they will be granted a relief period of 03 years from the date mentioned in the letter of promotion to pass the second Efficiency Bar Examination.
- For the officers who are promoted to Grade II after **01.01.2021**, it is compulsory to pass the second efficiency bar Examination within 03 years from the date of promotion to Grade II.

N :B :- Take necessary actions to send applications of the officers only who has been promoted to Grade II by 11.04.2023 and already received the appointment letters.

03. Applications

Applications for the Examination should be forwarded on forms prepared by themselves as per format appended to this letter to the Director (Examinations), Suwasiripaya, Ministry of Health, through the relevant head of institutions under registered cover to be received on or before 11.04.2023 The head of institution shall certify the contents of every application. **“Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Services – 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 envelopes (Candidates can write their official or private address) in the size of 9" x 4" inches, affixed with stamps to the value of Rs. 110.00 should be sent along with the application.** Applications 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 10 on the second page.

04. Examination fees :-

- (i) The applicants for the first time will be exempted from exam fees. The others who had applied for but not sat the Examination shall affix stamps to the value of Rs. 25/= per subject in the application and cancel them by placing their signatures and the date.
- (ii) Under no circumstance the fees once paid will be refunded or changed for another Examination.

05. Admission to the Examination:-

- 05.1 Admission cards will be issued for properly perfected applications .The applicants should perfect the admission card and hand them over to the supervisor at the Examination. Otherwise they will not be allowed to sit the Examination.
- 05.2 The applicants shall establish their identity to the supervisor within the Examination center by producing one of the following.
 - (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

06. Scheme of the Examination:-

This Efficiency Bar examination consists of two question papers which are Theoretical Knowledge in Nursing and Ward Management. Duration 3 hours for each question paper and each paper will receive 100 marks. Applicants shall secure minimum of 40% marks to have pass in the examination. They can complete the examination at once or several occasions. At the first attempt officers should apply for all relevant subjects.

07. Syllabus

Efficiency Bar Examination

- (i) Theoretical Knowledge in Nursing Paper
- Surgical Nursing
 - Medical Nursing
 - Pediatric Nursing
- (ii) Ward Management
- Patient Care Management Paper
 - 5'S Concept
 - Action plan - Monthly / Annually

Above each paper consist of 08 essay type questions and should answer any 05 questions.

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 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 of yours Hospitals / Institution. This has been included to 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 notification published in Tamil and English mediums.

Chamika

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

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

Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers

In the Nursing Services - 2023 (1st Term)

01. (a) i. Name of the Applicant (In Sinhala/ Tamil):
-
- ii. Name of the Applicant (In English block letters)
-

- iv. Names denoted by initials (In block letters)

- (b) I Date of Promoted / Absorb Grade II Nursing officer :-..... Letter No.....
- II Active service period of nursing officer in Grade II on 2010.11.01.....
- III Present Annual Salary:
- IV Telephone No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- V NIC number:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Vi Email Address:

02. Insert "✓" within the cage of the subjects you expect to sit this time. Put "X" if you do not sit for them.

Theoretical Knowledge in Nursing Ward Management

03. (a) Present Station (In Sinhala) :
- (In English):

- (b) The Working Station Administrate by : Line Ministry
- Provincial Council

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

- (d) District of the present Station :

(If there is no examination center in this district the you will be attached to the next closest examination center)

- (e) Whether one self-addressed one envelopes affixed with stamps to the value of Rs. 110.00 have been attached to the application to send the Admission Card?

- (f) 1. Address (In Sinhala):-
-

2. Address (In English):-

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

- 05 (a) Whether you have sat the examination before:-
- (b) If the application is forwarded not for the first time whether stamps have been affixed?.....
- (c) If the application is forwarded for the first time?

Stamp Cage

06. Certificate 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 implored on examination and I do agree to comply with my decision to cancel my candidature if I'm decided disqualified accordance in until the minute of the examination

.....
Date

.....
Signature of the candidate

07 Certification of the Special Grade Nursing Officer.

Mr./ Mrs./Miss serves as a Grade II Nursing Officer in my Section and approve for eligible to sit this exam.

.....
Date

.....
Signature of Special grade Nursing Officer

08 Certification of subject officer who have handled the Personal File.

I Certified that the application have submitted before the closing date, particulars furnished in the Application are true and correct to his/her personal file, applicant is eligible to sit for the Efficiency Bar Examination Grade II for Nursing Officers and filed a copy of this application above the officers personal file.

.....
Date

.....
Name and Signature

09. Certification of Head of Institution

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

.....
Date

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

10. Certificate of the Head of Decentralized unit / specialized Campaign

I do hereby certify that Mr./Mrs./Miss in serves as a Grade II Nursing Officer" in my Division / Campaign and the particulars furnished in the Application are correct with the personal file the applicant and in 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