



සුවසිරිපාය  
සුවසිරිපාය

SUWASIRIPAYA  
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
ස්‍යාංචාතාර අමෙස්ස්  
Ministry of Health

පොදු වකුලේබ ලිපි - රුඩා - 78/එංඩා

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරයේ,  
නියෝජිත අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ඉ ලංකා ප්‍රජාත්‍යා රෝහල - කොළඹ,  
අධ්‍යක්ෂ - ප්‍රජාත්‍යා රෝහල, මහනුවර  
පළාත් සෞඛ්‍ය දේවා අධ්‍යක්ෂවරයේ,  
රේඛිය අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන කියුම් රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරයේ,  
ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය දේවා අධ්‍යක්ෂවරයේ,  
අදාළ ආයතන ප්‍රධානී වෙත.

ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාත්මක දේවයේ III ග්‍රේනියට අයන් නිලධාරීන්ගේ පළමුවන කාර්යක්ෂමතා කඩුම් පරිස්හනය - 2023

ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාත්මක දේවයේ III ග්‍රේනියට අයන් නිලධාරීන් සිය පළමු පත්වීමේ දින කිට වසර තුනක් අඟුලත සමත් වියයුතු දෙපාර්තමේන්තු විභාගය 2023.07.30 වන දින සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි මධ්‍යස්ථානීන් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විභාගය පත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේළාව ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් කරනු ඇත.

## 02. සුදුසුකම්

මෙම විභාගයට අයදුම් කළ යුත්තේ ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාත්මක දේවයේ III ග්‍රේනියට අයන්, මේ වන තොක් විභාගය සම්පූර්ණ කර නොමැති නිලධාරීන් පමණි.

## 03. අයදුම්පත්

මෙම වකුලේබ ලිපිය අවකාශයේ දෑක්මා අති ආකෘතිය අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සකස්කර ගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානී මගින් අධ්‍යක්ෂ (විභාග), සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, ආක 385, ප්‍රජා බඳුදේශීල්ම විමුවලංග මිමි මාවත, සුවසිරිපාය, කොළඹ 10 යන ලිපිනයට 2023.06.16 දින හෝ රට පෙර ලැබෙන සේ ලියාපදිංචි තයැලෙන් එවිය යුතුය. මුදුම් කවරයේ ව්‍යුහය ඉහළ කෙළවරෙහි “ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාත්මක දේවයේ III ග්‍රේනියේ නිලධාරීන් යුතුය” වන පළමුවන කාර්යක්ෂමතා කඩුම් පරිස්හනය - 2023” ලෙස යුතුන් කළ යුතුය. සැම අයදුම්පතකම දෑක්මා ඇති තොරතුරු නිවැරදි විවෘත අයදුම්කම් සුදුරා අති බ්‍රේඛ පෙන්වන ප්‍රාදේශීල්ක ලිපිගොනු හාර නිලධාරියා විසින්ද, සැම අයදුම්පතු අයදුම්කරු විසින් අවක්ෂ යුදුසුකම් සුදුරා අති බ්‍රේඛ පෙන්වන ප්‍රාදේශීල්ක ලිපිනය උගත ලද රු. 110.00 වරිනා මුද්දර අභ්‍යන්තර ප්‍රමාණයේ මුදුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය. (ප්‍රමාද වි ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අකම්පූර්ණ හෝ වරැදි දකින වන අයදුම්පත්ද තිකිනු දැනුම් දැමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.)

සං. යු - ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පතුය A<sub>1</sub> කඩුසියක දෙපාර්තමේන්තු නාවිතා කරමින් පළමු පිටුවේ ආක 01 නිවැරදි 04 දෑක්මා දෙවන පිටුවේ ආක 05 නිවැරදි 09 දෑක්මා නිවැරදි නිවැරදි නාවිතා කිරීම් අයදුම්පතු තැවත දැනුම්දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

## 04. විභාග ගාස්තු

I. විභාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත් වන අයදුම්කරුවන් විභාග ගාස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් රින් විෂයකට රු 25 බැංක් අවලංග නොකළ මුද්දර අයදුම් පත්‍රයේ අලවා තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංග කළ යුතුය.

II කිඩිය කරනුක් මත ගෙවන ලද විහාග ගාස්තු වෙනත් විහාගයක් යැයු මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු නොලැබේ.

#### 05. විහාගයට ඇතුළත් කර ගැනීම

- I පිළිගත් ආයුම්පත් යැයු ආපේක්ෂක/ ආපේක්ෂකාවන්ට ප්‍රවේශපත් නිඛුත්කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කර ගාලුචිපති වෙන ඉඩිරිපත් කළ යුතුය. එසේ නොමැතිව විහාගයට පෙනී සිටීමට ඉඩිදෙනු නොලැබේ.
  - II විහාග ආපේක්ෂක/ ආපේක්ෂකාවන් විසින් විහාග ගාලුවනුලදී විහාග ගාලුචිපතිව ය්වකිය අනුකූලතාවය තහවුරු කළ යුතුය. ඒ යැයු පහත දැක්වෙන ලියකියටිල් වලුන් රිකක් ඉඩිරිපත් කළ යුතුය.
- (අ) රාතික භාෂුනුම්පත
- (ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ජ්‍යෙ අධ්‍යාල ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිඛුත් කරන ලද භාෂුනුම්පත
- (ඇ) වලංගු රියලුරු බලපත්‍රය.
- (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය.

#### 06. විහාග පරිපාලනය

මෙම විහාගය ආයතන පරිපාලනය භා විනයානුකුල කටයුතු ප්‍රශ්න පත්‍රය සහ වෙවැඳුනු දේවය ප්‍රශ්න පත්‍රය යන ප්‍රශ්න පත්‍ර දෙනෙකින් සමන්විතය. එක් එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයක් යැයු නා ලකුණු 100 ක් බැහැන් වෙන් කෙරේ. සමත්වීම යැයු නා එක් ප්‍රශ්න පත්‍රයකට අවම වශයෙන් ලකුණු 40 ක් බ්‍රාගත යුතු අතර එක්වරකදී හෝ කිපවරකදී කොටස් වශයෙන් පෙනී ඕව විහාගය සම්පූර්ණ කළ භාෂිය. විහාගයට පෙනී සිටින පළමු අවස්ථාවේ දී අදාළ සියලුම විෂයන්ට ආයුම් කළ යුතුය.

#### 07. විහාග නිර්දේශ මාලාව

##### 07:01 ආයතන පරිපාලනය භා විනයානුකුල කටයුතු ප්‍රශ්න පත්‍රය

මෙය පය 01 ½ කින් සමන්විත රාවනාමය ප්‍රශ්න පත්‍රයක් වන අතර ප්‍රශ්න 05 කින් එනෑම ප්‍රශ්න 04 කට පිළිනුරු සැපයිය යුතුය.

##### විෂය නිර්දේශ මාලාව

සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තු කාර්ය සංග්‍රහයේ පහත සඳහන් පරිවිශේද,

පරිවිශේදය	I	-	පරිපාලනය (සියලුම කොටස්)
පරිවිශේදය	II	-	ආයතන කටයුතු (සියලුම කොටස්)
පරිවිශේදය	III	-	විනයානුකුල කටයුතු (සියලුම කොටස්)

##### 07:02 වෙවැඩුනු දේවය භා රාක්‍යානාගාර දේවය ප්‍රශ්න පත්‍රය

මෙය පය 02 කින් සමන්විත රාවනාමය ප්‍රශ්න පත්‍රයක් වන අතර ප්‍රශ්න 07 කින් එනෑම ප්‍රශ්න 04 කට පිළිනුරු සැපයිය යුතුය.

##### (අ) වෙවැඩුනු දේවය

සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තු කාර්ය සංග්‍රහයේ දෙවනි කොටස් පහත සඳහන් පරිවිශේද

පරිවිශේද :-	I	-	රෝහල්
	II	-	රෝහල් රෝගින්
	III	-	වෙවැඩුනු ආයතනයන් හි සහිපාරක්ෂක කටයුතු
	IV	-	ආනාර
	V	-	බෙහෙර්
	X	-	අධිකරණ වෙවැඩුනු රාජකාරී
	XI	-	වෙවැඩුනු සහතික භා වාර්තා
	XIII	-	වෙවැඩුනු මන්ඩල
	XIV	-	රෝහල් භා බෙහෙර් ගාලු පැදියට පැමිණෙන්නන්

(ආ) රයායනාගාර දේවය

සොංඩ දෙපාර්තමේන්තු කාර්ය යාග්‍රහයේ තුන්වනි කොටසේ පහත යදාන් පරීක්ෂේද

- පරීක්ෂේද :-
- I - රයායනාගාර පරිපාලනය
  - II - රයායනාගාර දේවයෙහි සැලැස්ම
  - III - රයායනාගාර වර්ග කිරීම හා ග්‍රේන් කිරීම
  - IV - රයායනාගාර උපකරණ
  - V - රයායනාගාර ක්‍රියා පරිපාලිය
  - VI - වෛද්‍ය පර්යේෂනායනයේ දේවකයින්ගේ රාජකාරී ලුදියෙනු
  - VII - වෛද්‍ය පර්යේෂනායනයේ නොවන වෛද්‍ය රයායනාගාර දේවකයින්ගේ රාජකාරී ලුදියෙනු

08. විනාග සම්බන්ධ රෙඛුලකි අනුගමනය කිරීම

අපේක්ෂකයින් විකින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පූරුෂයින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ ක්වර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින්, හෝ වෙනත් කිකිවකින් හෝ ගෙන බලා උත්තර බ්ලීම තහනමිය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පූරුෂ දෙක බලුමද තොකළ යුතුය. එයේම වෙනත් අයදුම්කරවෙකුට උද්වී කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරවෙකුගේ හෝ පුද්ගලයෙකුගේ උද්වී ලබාගතීමෙන්ද වැළැක කිටිය යුතුය. තවද ජංගම දුරකථන හා එ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද හාවතා කිරීමෙන් වැළැක කිටිය යුතුය. මෙම නිනි කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දියුවම් ලබාමට යටත් වනු ඇත.

09. කරණාකර මෙම වතුලේඛ ලිපියේ අඩංගු දී ඔබ ආයතනයේ දේවයේ නියුත අදාළ නිලධාරීන්ගේ දැනගතිමට කළයෙන්න. මෙම තොටුරු www.health.gov.lk වෙබ් අඩවියේ ද ඇතුළත් කර ඇත.

යැයු මෙම වතුලේඛ ලිපියේ කිංහල දෙමළ යහා ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනුත්‍යාලාවයන් මතුවහෙන් සිංහල මධ්‍ය රිනාග නිවේදනය බලපෑවයෙන්වේ.

(Item 1)

වාණිජ එක්ස් ගමගේ  
නියෝජන අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ඡාලන) II  
ලේකම් මෙනුවට

වාණිජ එක්ස් ගමගේ  
නියෝජන අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ඡාලන) II  
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
"සුවිසිරුපාය"  
කොළඹ 10.

### ආදරු අයදුම්පත

කාර්යාලය ප්‍රංගයේ සඳහා පමණි

ඩී ලංකා විද්‍යාත්මක සේවයේ III හෝනියට අයත් නිලධාරීන්ගේ පදමුවන කාර්යක්ෂමතා කඩිත් පරීක්ෂණය - 2023

01. (ඇ) I. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්) :-  
.....

II. අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-  


III. මුළුකුරු යමග නම (සිංහලෙන්) :-  
.....

IV. මුළුකුරුවලින් යමග නම (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) -  


- (ඇ) I. මුල් පත්‍රීමේ දිනය - .....
- II. පත්‍රීම ස්ථිර කරන ලද දිනය - .....
- ලිපි අංකය
- III. දැනට බෙහෙ වර්ශක වැටුප - .....
- IV. ජාතික ගැඹුනුම්පත් අංකය -
- V. රාජම දුරකථන අංකය -
- VI. විද්‍යුත් ලිපිනය - .....

02. ඔබ මෙරට පෙනී කිරීමට බලුපොටොතු වන විශයෙන් ඉදිරියේ අයි කොටම තුළ (✓) මකුන යොදුන්න.  
පෙනී නොකිරීන්නේ නම් (x) මකුන යොදුන්න.

(ඇ) ආයතන පරිපාලනය හා විනයානුකූල කටයුතු

(ඇ) වෛද්‍ය යෝගී සහ රෝගීනාගාර සේවය

03. (ඇ) දැනට යෝගී කරන ආයතනය (සිංහල) :- .....

(ඉංග්‍රීසියෙන්) :- .....

(ඇ) එම ආයතනය අයන් චන්නේ - උප්‍යා අමාත්‍යාංශයට 



  
පළාත් සහාවට

(ඇ) විය අයත් දියුතුක්කය .....

(ඇ) විනාග ප්‍රවේශ ප්‍රතිඵල සඳහා තිවෘති හා පැහැදිලිව ලිපිනය ලියන ලද 9" x 4" ප්‍රමාණයේ, රු. 110.00ක මුද්දර අලවු මියුම් කවට 01ක් අයදුම්පතුයට අමුණන මද්දේ?....

(ඉ) 01. තඟල් ලිපිනය (සිංහලෙන්) :-  
.....

02. තඟල් ලිපිනය(ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්) :-  
.....

04. විනාගයට පෙනී කිරීන මාධ්‍ය - (සිංහල /දෙමළ /ඉංග්‍රීසි) :- .....

05. (ආ) මිට ප්‍රමා මෙම විභාගයට පෙනී කිවිදේ?.....
- (ඇ) මෙම විභාගයට පෙනී කිවින්නේ ප්‍රමා වරට නොවෙනම් මුද්දර අලවා තිබේ?.....

මුද්දර කොට්ඨම

06. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි.

- (I) මෙම අයදුම්පූදෙයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සහ බවත්, මෙම විභාගයට මා පෙනී කිවින්නේ ප්‍රමා වනාවට බවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශ බවත්/ ප්‍රමා වනාවට නොවන බවින් රඟ ..... ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත් මෙම අයදුම්පූදෙයට මා විභින් අලවා ඇති අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවතිවි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- (II) කොටස අමාත්‍යාංශය විභින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නිතිති වලට එකතුව ක්‍රියා කිරීමටත්, මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නිසුද්ධීයකු බව පෙනී ගියහොත්, මාගේ විභාගාධේක්කන්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන කවර නො තිරණාකාව මම එකතු වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය .....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

07. පොදුගලික ලිපිගෙනු හාර විශය නිලධාරියාගේ /නිලධාරිනියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත් හාරගන්නා අවසන දිනයට පෙර මා වෙත හාරයුත් බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී කිවිමට අවශ සියලුම යුදුකම් සපුරා ඇති බවත්, පොදුගලික ලිපිගෙනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විභින් නිවරෝව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පොදුගලික ලිපිගෙනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය .....

නම සහ අත්සන

08. ආයතන ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය

.....මහතා/මිය/මෙන්වය .....

නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ යේවය කරන බවත්, විභාගයට පෙනී කිවින්නේ ප්‍රමා වනාවට/ නොවන් බවද. රඟ ...../-ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පූදෙයට අලවා ඇති බවද/ මුද්දර අලවීමට අනවශ බවටද\* අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පොදුගලික ලිපිගෙනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවරදී බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී කිවිමට ඔහුට/ අයට\* යුදුකම් ඇති බවත් මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවද සහතික කරමි.

දිනය .....

ආයතන ප්‍රධානීයාගේ අත්සන  
[රඛර මුදාව තබිය යුතුය]

09. විමධ්‍යගත කොට්ඨාග / විශේෂිත එන්පාර ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය

.....මහතා/ මිය/ මෙන්වය\* III වන ග්‍රේනියට අයත් විද්‍යාත්මක යේවයේ නිලධාරියෙකු වශයෙන් මාගේ ආයතනයේ යේවය කරන බවත්, අයදුම්පතේ දී තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පොදුගලික ලිපිගෙනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවරදී බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී කිවිමට ඔහුට/ අයට යුදුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය .....

විමධ්‍යගත කොට්ඨාග /විශේෂිත  
එන්පාර ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය  
[රඛර මුදාව තබිය යුතුය]

(\* - අනවශ කොටය කාප අරින්න.)

பொது சுற்று நிருப இலக்கம் : ०१ - ८४ / २०२३

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

### இலங்கை விஞ்ஞான சேவை தரம் III ந்திரிய உத்தியோகத்தர்களுக்கான முதலாவது வினைத்திற்மைகான் தடைப்பர்ட்சை - 2023

இலங்கை விஞ்ஞான சேவையில் தரம் III ந்து உரித்தான உத்தியோகத்தர்கள் தமது முதல் நியமனத் திகதியில் இருந்து மூன்று வருட காலத்திற்குள் பூர்த்திசெய்ய வேண்டிய திணைக்களப் பரிசையானது சிங்களம், தமிழ், மற்றும் ஆங்கிலம் ஆகிய மூம் மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தான் அறியத்தறப்படுகின்றது. பரிசை 2023.07.30 ஆம் நடைபெறும் இடம் மற்றும் நேரம் என்பன பரிசை அனுமதி அடையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பி வைக்கப்படும்.

#### 02 தகைமைகள்

இலங்கை விஞ்ஞான சேவையில் தரம் III ந்து உரித்தான இதுவரை பரிசையில் சித்தியடையாத உத்தியோகத்தர்கள் மாத்திரம் இப் பரிசையின் பொருட்டு விண்ணப்பிக்க முடியும்.

#### 03 விண்ணப்பங்கள்

இச் சுற்று நிருபத்தின் இறுதியில் காட்டப்பட்டுள்ள மாதிரிக்கு அமைவாக தயாரிக்கப்பட்டு பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ள விண்ணப்பதாரர்களின் விண்ணப்பங்கள் தங்களினுடைய திணைக்களத் தலைவரின் ஊடாக பணிப்பாளர் (பரிசைகள்). சுகாதார அமைச்சு, இலக்கம் - 385, வணக்கத்திற்குரிய பத்தேகம விமலவங்ச தேர் மாவத்தை, “சுகாதார அமைச்சு”, கொழும்பு - 10 என்னும் முகவரிக்கு 2023/06/16 ம் திகதிக்கு முன்னர் கிடைக்கக்கூடியவாறு அனுப்பி வைத்தல் வேண்டும். கடித உறையின் இடது பக்க மேல் மூலையில் “இலங்கை விஞ்ஞான சேவை தரம் III ந்திரிய உத்தியோகத்தர்களுக்கான முதலாவது வினைத்திற்மைகான் தடைப்பர்ட்சை - 2023” என குறிப்பிடுதல் வேண்டும். இவ்வினைத்திற்மைகான் தடைப்பர்ட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைமைகளையும் பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியோகத்தரும், விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் சரியானவை என்பதை நிறுவன தலைவரும் சான்றிப்படுத்துதல் கட்டப்பாரும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரித்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முகவரியிடப்பட்ட ரூபா.110 பெறுமதியடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடித உறையொன்றையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ. அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இணைத்து அனுப்பி வைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு பின்னராக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிப்படும்.

**கவனிக்கவும் :** விண்ணப்பமானது A4 கடதாசியின் இரண்டு பக்கங்களினையும் பாலித்து தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதல் பக்கத்தில் 01 - 04 வரையும் காணப்படுவதுடன் இரண்டாம் பக்கத்தில் 05 - 09 வரையும் காணப்படக்கூடியவாறு தயாரிக்கப்பட வேண்டும். மேற்படி மாதிரிக்கு அமையாத விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படும்.



ஸுவசிரிபாய  
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

உரிய விலை  
உமது இல  
My No. )CF/EXM/05/2023

உரிய விலை  
உமது இல  
Your No. )

தீவிட  
தீகதி  
Date )2023/05/14

## ஸுவசிரிபாய சுவசிரிபாய Ministry of Health

## 04 பரீட்சைக் கட்டணம்

- 4.1 முதன் முறையாக பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் பரீட்சைக்கட்டணங்களிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஏனைய விண்ணப்பதாரிகள் ஒவ்வொரு விடயத்திற்கும் ரூபா.25 வீதம் இரத்துச் செய்யப்படாத முத்திரையினை ஒட்டி அதன் மீது தமது கையொப்பத்தினை இட்டு இரத்துச் செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.
- 4.2 எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணமானது வேறு பரீட்சைகளின் பொருட்டு மாற்றப்படுதலோ. அல்லது மீளப் பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

## 05 பரீட்சைக்கு அனுமதித்தல்

- 5.1 ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பரீட்சை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பிவைக்கப்படும். அப் பரீட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பரீட்சை குழுவின் தலைவரிடம் கையளிக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்படவில்லையாயின் பரீட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.
- 5.2 பரீட்சையின் பொருட்டு விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரர்கள் பரீட்சைக் குழுவின் தலைவரிடம் தங்களினது ஆஸ் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதன் பொருட்டு கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்களில் ஒன்றினை கொண்டு வருதல் வேண்டும்.
- (அ) தேசிய அடையாள அட்டை  
(ஆ) தினைக்களத்தினால் வழங்கப்பட்டுள்ள அடையாள அட்டை  
(இ) வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திற்கும்  
(ஈ) வலுவுள்ள கடவுச் சீட்டு

## 06 பரீட்சை திட்டம்

இப் பரீட்சையானது நிறுவன நிர்வாகம் மற்றும் ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை வினாத்தாள், வைத்திய சேவை மற்றும் ஆய்வுகூடச் சேவை வினாத்தாள் ஆகிய இரண்டு வினாத்தாள்களைக் கொண்டது. ஒவ்வொரு வினாத்தாளுக்கும் 100 புள்ளிகள் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. சித்தியடைவதற்கு ஒவ்வொரு வினாத்தாளிற்கும் 40 புள்ளிகளை பெறவேண்டும். ஒரே தடவையில் அல்லது வெவ்வேறு தடவைகளில் தோற்றி பரீட்சையினை பூரணப்படுத்திக் கொள்ளலாம். முதன்முறையாக விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரர்கள் அனைத்துப் பிரிவுகளிற்கும் விண்ணப்பிக்கவேண்டும்.

## 07 பரீட்சை பாடத்திட்டம்

- 7.1 நிறுவன நிர்வாகம் மற்றும் ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை வினாத்தாள் நேரம் 1மணி 30 நிமிடங்கள். 100 புள்ளிகள். வினாத்தாள் 05 வினாக்களைக் கொண்டுள்ளது. அதில் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.
- பாடத்திட்டம்
- ககாதாரத் தினைக்களத்தின் நடைமுறை விதிகளின் கீழ் வரும் அத்தியாயங்கள்.
- அத்தியாயம் - I - நிர்வாகம் (அனைத்து பிரிவுகளும்)
- அத்தியாயம் - II - தாபன அலுவல்கள் ( அனைத்து பிரிவுகளும்)
- அத்தியாயம் - III - ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகள் (அனைத்து பிரிவுகளும்)
- 7.2 வைத்திய சேவை மற்றும் இரசாபனங்கள் சேவை வினாத்தாள் இவ்வினாத்தாள் கட்டுரை வாடவிலானது. நேரம்- 02 மணித்தியாலங்கள்.07 வினாக்களில் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும்.

(அ)	வைத்திய சேவை	
	சுகாதார தினைக்களத்தின் நடைமுறை விதியில் பாம் பகுதியில் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள அத்தியாயங்கள்.	
அத்தியாயம் - I	-	வைத்தியசாலை
அத்தியாயம் - II	-	வைத்தியசாலை நோயாளி
அத்தியாயம் - III	-	வைத்திய நிறுவனத்தின் சுகாதார நடவடிக்கை.
அத்தியாயம் - IV	-	உணவு
அத்தியாயம் - V	-	மருந்து
அத்தியாயம் - X	-	சட்ட வைத்திய அதிகாரி
அத்தியாயம் - XI	-	மருத்துவச் சான்றிதழ்
அத்தியாயம் - XIII	-	மருத்துவச் சலை
அத்தியாயம் - XIV	-	வைத்தியசாலை மற்றும் மருந்துச் சாலைகளிற்கு வருகை தருவோர்.
(ஆ)	ஆய்வுகூட சேவை	
	சுகாதார தினைக்களத்தின் நடைமுறை விதிகளில் பாம் பகுதியில் பின்வரும் அத்தியாயங்கள்.	
அத்தியாயம் I	-	ஆய்வுகூட நிர்வாகம்
அத்தியாயம் II	-	ஆய்வுகூட சேவையினை திட்டமிடல்
அத்தியாயம் III	-	ஆய்வுகூடத்தினை வகைப்படுத்தல் மற்றும் தரப்படுத்தல்
அத்தியாயம் IV	-	ஆய்வுகூட உபகரணங்கள்
அத்தியாயம் V	-	ஆய்வுகூட செயற்பாட்டு பிரமாணங்கள்
அத்தியாயம் VI	-	மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிறுவன சேவையாளர்களின் கடமைப் பூப்பட்டியல்
அத்தியாயம் VII	-	மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிறுவனம் தவிர்ந்த மருத்துவ ஆராய்ச்சிகூட சேவையாளர்களின் கடமைப்பட்டியல்.

08 பரீசை தொடர்பான ஒழுங்குவிதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

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

09 தயவு செய்து இச்சுற்று நிருபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்களினை தங்களின் தினைக்களத்தில் நிறுவனத்தில், பிரிவில் கடமையாற்றும் பொருத்தமான உத்தியோகத்தர்களிற்கு தெரியப்படுத்துவதற்கு உரிய நடவடிக்கையினை மேற்கொள்ளுமாறு இத்தால் கேட்டுக்கொள்ளப்படுகின்றீர்கள். இத்தகவல்களை [www.health.gov.lk](http://www.health.gov.lk) எனும் இணையத்தளத்தில் பெற்றுக்கொள்ளமுடியும்.

குறிப்பு : \*சிங்களம், தமிழ், ஆங்கில மொழி மூல சுற்றுநிருபங்ககிடையே ஏதாவது ஒவ்வாமை காணப்படுவது சிங்கள மொழி மூல அறிவித்தலே வலுவடையதாகும்.

Chamika H. Gamage  
ஷாமிக செயலாளர் மாநில பாதுகாப்பு மீற்றியோகத்துவமன்றத்தே கொழும்பு 10.  
Ministry of Health  
Director General (Administration) II  
பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (நிறுவாகம்) "Suwasiripaya"  
செயலாளருக்காக Colombo 10.

மாற்றி விண்ணப்பப் பாடவும்

இலங்கை விஞ்ஞான சேவை துறம் III நிகுரிய உத்தியோகத்துக்களுக்கான முதலாவது  
வினாத்திறமைகாண் தடைப்பார்ட்சை - 2023

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

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


(iii) முதல் எழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர் : (தமிழில்): .....  
.....

(iv) முதல் எழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர் : (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்) :


(ஆ) (I) முதல் நியமனத் திகதி : .....  
 (II) நியமனம் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட திகதி: .....  
 கடித இலக்கம்: .....  
 (III) தற்போது பெறும் வருடாந்த வேதனம் : .....  
 (IV) தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் : .....  
 (V) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம் : .....  
 (VI) மின்னஞ்சல் முகவரி : .....

02 தாங்கள் இம்முறை தோற்றுவதற்கு எண்ணியுள்ள விடயத்திற்கு ஏதிரேயுள்ள கூண்டினுள் (✓)

அடையாளத்தினையும், தோற்றாத விடயத்திற்கு ஏதிரேயுள்ள கூண்டினுள் (X) அடையாளத்தினையும் இடுக.

தாபன நிர்வாகம் மற்றும் ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை : .....

வைத்திய சேவை மற்றும் ஆய்வுகூட சேவை : .....

03 (அ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம் (தமிழில்) : .....  
 (ஆ) தற்போது சேவை புரியும் நிறுவனம் (ஆங்கிலத்தில்) : .....  
 (இ) சேவை நிலையம் நிர்வகிக்கப்படுவது : மத்திய அரசின்கீழ் : .....  
 மாகாண அரசின் கீழ் : .....

(ஈ) அதற்குரிய மாவட்டம் : .....

(உ) பரீட்சை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9" x 4" அளவு ரூபா.110 பெறுமதியுடைய முத்திரை இடப்பட்ட கடித உறைகள் இரண்டு இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா? .....

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

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

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

- 05** (அ) இதற்கு முன்னர் பரிசைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா? .....
- (ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இம்முறை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக்கூண்டு

**06 விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை**

- (i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரிசைக்கு நான் முதற்தடவையாக தோற்றுவதனால் பரிசைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் / முதற் தடவை அல்லாத படியால் ரூபா..... பெறுமதியடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும் இம் முத்திரையானது விண்ணப்பபடிவத்தில் ஒட்டி இரத்துச் செய்வதற்கு முன்னர் பாலிக்கப்படாத பெறுமதியடைய முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.
- (ii) சுகாதார திணைக்களத்தினால் பரிசைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்ட திட்டங்களுக்கு அமைய செயற்படுவேன் என்றும், இப் பரிசை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்படால் எனது பரிசார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்வதற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்த தீர்மானத்திற்கும் இணங்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி : .....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

**07 தனிநபர் கோவையினை கையாளும் உத்தியோகத்துறின் உறுதியுரை:**

இந்த விண்ணப்பம் விண்ணப்பம் பாரமேற்கப்படும் தினத்திற்கு முன்னர் என்னிடம் கிடைக்கப்பெற்ற தென்றும், தனிநபர் கோவையில் உள்ள தகவல்களுக்கு அமைய விண்ணப்பதாரி இந்த விண்ணப்பத்தை சரிபாக பூரணப்படுத்தியுள்ளதாகவும், இலங்கை விஞ்ஞான சேவை தரம் III நிகுரிய விணைத்திற்குமான் தடைப்பரிசைக்கு தோற்றுவதற்குரிய தேவையான தகைமைகளை பூரணப்படுத்தியுள்ளார் என்பதையும், இந்த விண்ணப்பத்தின் பிரதி தனிநபர் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளதென்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி: .....

கையொப்பம் பெயர்

**08 நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்**

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன்\* ..... என்பவர்..... உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரிகின்றார். என்றும் அவ் உத்தியோகத்தர் இப் பரிசைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறையாக இல்லாத\* படியால் ரூபா ..... பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும் /முத்திரைகள் ஒட்ட அவசியமில்லை\* எனவும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் விண்ணப்பதாரியின் சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள விபரங்களின் படி சரியானவைகள் எனவும், எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டுள்ளார் என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி: .....

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்  
(இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)

**09 பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு /விசேட பிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்**

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் ..... என்பவர்..... உத்தியோகத்தராக எனது நிறுவனத்தில் பணியாற்றுகின்றார் என்றும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைய சரியானவையென்றும், இப்பரிசைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூர்த்தி செய்துள்ளார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி: .....

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

**பொருத்தமற்ற சொற்களை வொட்டி விடவும்**

දුරකථන  
තොலෙපේசී  
Telephone

) 0112669192 , 0112675011  
)) 0112698507 , 0112694033  
)) 0112675449 , 0112675280

ලැයිස්  
ලේඛන  
Fax

) 0112693866  
)) 0112693869  
)) 0112692913

ලදුන් තෝරා  
මිනින්දෝස්සල් මුකඩ්පා  
e-mail

)postmaster@health.gov.lk  
))

පෙබ්ල අයවුර  
තිකෙයුත්තාම්  
website

) www.health.gov.lk  
))



සුවසිරිපාය  
සුවසිරිපාය

## SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
ස්කාතාර අමෙස්ස  
Ministry of Health

මණ් අභය )  
எனது ඇල )  
My No. )CF/EXM/05/2023

මූල්‍ය අභය )  
ඉමතු ඇල )  
Your No. )

දිය තික්ති )  
Date ) 19/05/2023

General Circular Letter No: 02-78/2023

Provincial Health Secretaries

Deputy Director General - National Hospital of Sri Lanka - Colombo,

Director - National Hospital, Kandy

Provincial Directors of Health Services

Directors of Hospital under the Line Ministry

Regional Directors of Health Services

Heads of Institutions

### First Efficiency Bar Examination for Officers in Grade III in the Sri Lanka Scientific Service - 2022

It is hereby notified that the Departmental Examination which should be passed by Officers in Grade III in the Sri Lanka Scientific Service within three years, will be held on 30.07.2023 in Sinhala, Tamil and English medium. The venue and the time of the examination will be notified along with the Admission Card.

#### 02. Qualifications

Officers who have been appointed to the Grade III of the Sri Lanka Scientific service and not completed the examination as yet can apply.

#### 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) Ministry of Health, No.385, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, "Suwasiripaya", Colombo 10, on or before 16/06/2023 through their Heads of Institutions. Mention "First Efficiency Bar Examination for Grade III officers of Sri Lanka Science Service - 2023" on the top left corner of the envelope. The officer in charge of the personal files should have certified that the candidate have satisfied the qualifications required to sit for this efficiency bar examination and the accuracy of the particulars furnished in each application should have been certified by the 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 without any notice.)

**N.B. Applications should be prepared using a paper of A4 size in such a way that the numbers 01 to 04 appear on the 1<sup>st</sup> page whilst the numbers 05 to 09 appear on the 2<sup>nd</sup> page. Applications that do not comply with the above specimen will be rejected without notice.**

#### 04. Examination fees:-

- I Candidates who sit the examination for the first time need not pay examination fees. However in every subsequent sitting they should affix stamps to the value of Rs.25/= 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 institution
  - (c) Valid Driving License
  - (d) Valid Passport

06. Scheme of the Examination:-

The examination consists of two written question papers such as Administration, Establishments and Disciplinary Actions, Medical Services and Laboratory Services and each paper will receive 100 marks. Candidates should score minimum of 40 marks for each part to obtain a pass from each paper. The examination can be completed at one sitting or at several sittings. At the first attempt officer should apply for all relevant subjects.

07. Syllabus of the Examination

07.1 **Administration, Establishments and Disciplinary Actions Question Paper**

Duration 1½ hours. Total marks 100.

Any 04 Questions out of 05 Questions should be answered.

Syllabus

Following chapters of the Health Departmental Manual.

Chapters:	I	-	Administration (All Parts)
	II	-	Establishments (All Parts)
	III	-	Disciplinary Actions (All Parts)

07.2 **Medical Services and Laboratory Services Question Paper**

Question paper consists of 02 parts. Duration 02 hours. Total marks 100.

Any 04 Questions out of 07 Questions should be answered.

(a) **Medical Services**

Following chapters of the Part II of the Health Departmental Manual.

Chapters :	I	-	Hospitals
	II	-	Hospital Patients
	III	-	Sanitary work of Medical Institutions
	IV	-	Diets
	V	-	Drugs
	X	-	Medico Legal Duties
	XI	-	Medical Certificates and Reports
	XIII	-	Medical Boards
	XIV	-	Hospital and Dispensary Visitors

**(b) Laboratory Services**

Following chapters of the Part III of the Health Departmental Manual.

Chapters :	I	-	Laboratory Administration
	II	-	A Pattern for Laboratory Services
	III	-	Classification and Grading of Laboratories
	IV	-	Laboratory Equipment
	V	-	Laboratory Procedures
	VI	-	Lists of Duties of Medical Research Institute Staff
	VII	-	Lists of Duties of Medical Laboratory Staff other than Medical Research Institute Staff

**08. To follow the Regulations Related to Examination Procedure**

Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Further Mobile phones & the similar electronic equipments should not be used. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

09. Please bring the contents of this circular to the notice of all relevant Officers in your Division/ Specialized Campaign /Institution. The information is also available in the Web Site [www.health.gov.lk](http://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.

**First Efficiency Bar Examination for Officers in Grade III in the Sri Lanka Scientific Service - 2023**

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

.....

ii. Full Name of the Applicant (In English Block Letters)


iii. Names with Initials (In Sinhala/Tamil) : .....

.....

iv. Names with Initials (In English Block Letters)


(b) i. Date of first appointment :- .....

ii. Date of the letter of confirmation :- .....

Reference number :- .....

iii. Present annual salary :- .....

iv. National Identity Card Number:- 

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

v. Mobile Number:- 

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

vi. 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)

Administration, Establishments and Disciplinary Actions 

--

Medical Services and Laboratory Services 

--

**03.** (a) i. Present Station :- .....

ii. This Institution belongs to; Line Ministry 

--

Provincial Council 

--

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

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

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

.....

.....

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

- 05.** (a) Whether you sit for the examination for the first time: -.....  
(b) If not so, 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 handle the Personal File.**

He/ she has satisfied all the qualifications required to sit this examination, he/she has duly perfected the application according to the particulars in the personal file and a copy of the application is filed in the personal file.

.....  
Date

.....  
Name & Signature

**08. Certification of Head of Institution:**

I do hereby certify that Mr./Mrs./Miss\* ..... serves as a ..... in this institution and he / she\* sits 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 the Head of Institution  
(Rubber Stamp)

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

\*Mrs/Miss ..... serves as a Grade III Scientific officer in my Institution and the particulars furnished by her in the Application are correct in accordance with the particulars available in her personal file and 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**