

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
තොலෙපොසි) 0112698507 , 0112694033
Telephone) 0112675449 , 0112675280

ගැවයේ) 0112693866
පෙක්ස්) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් රෘපාල)postmaster@health.gov.lk
මින්නෙනුළු මුක්සාරී)
e-mail)

වෙබ් ඇඩියිය) www.health.gov.lk
ඉණෝධ්‍යතාම්)
website)



සුවසිරිපාය
ස්වස්ථානය

SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

ස්‍යාහාර ආමේස්ස

Ministry of Health

මෙරු අංකය)
எண்கு පිළි) CF/EXG/08/2023
My No.)

මෙවු අංකය)
ඉමතු පිළි) Your No. :)

දිනය)
තික්ති) 2023/07/06
Date)

පොදු වකුලේඛ ලිපි අංක : 02 - 99 / 2023

පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන්

නියෝජන අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් - ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල, කොළඹ

අධ්‍යක්ෂ - ජාතික රෝහල, මහතුවර

රේඛිය අමාත්‍යාංශය යටත ගැනෙන දියුලුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන්,

පළාත් සෞඛ්‍ය දේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය දේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්,

අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාව්මික නිල්පිය නොවන දේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරු සඳහා වන දෙවන
කාර්යක්ෂමතා කඩුම් පරික්ෂණය - 2023 (දෙවන වාරය)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාව්මික නිල්පිය නොවන දේවා ගණයට (PL - 01 - 2006 (ඒ) අයන් තනතුරු සඳහා වන II උග්‍රත්වයට උසස් වී වකර 03 ක් ගනවීමට පෙර සමත් වියයුතු කාර්යක්ෂමතා කඩුම් පරික්ෂණය 2023/09/10 වන දින සිංහල, ඉංග්‍රීසි හා දෙමළ මාධ්‍යවලින් පවත්වනු ලබන බව මෙයින් නිවේදනය කරනු ලැබේ. විනාගය පවත්වනු ලබන ස්ථානය හා වේලාව ප්‍රවේශ ප්‍රත්‍ය෎ගී සඳහන් කරනු ඇතේ.

02 සුදුසුකම්

මෙම විනාගයට අයදුම්කළ හැක්කේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාව්මික නිල්පිය නොවන දේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) සඳහා වන තනතුරුක [කාර්යාල කාර්ය සහයක, අයුදුරුමිකරු, පොත් බැඳුමිකරු, පාපදී පණිවිධිකරු, මුරකරු, ගබඩාකරු, විදුලි දේපාන ක්‍රියාකරු, අනු පිටපත් රෝනියේ යන්තු ක්‍රියාකරු, ඉකින යන්තු ක්‍රියාකරු, සහයක - මාධ්‍ය අංශය, පායාරූප නිල්පි - මාධ්‍ය, පායාරූප සහකාර, විභියේ යන්කරනු නිල්පි, විභියේ කශමරාකරණ නිල්පි, සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (කාමාන්ත) සහ සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (කනිජ්ඩි)] II උග්‍රත්වයේ පත්වීමක් ලබා කිරීන හා මේ වන විට කාර්යක්ෂමතා කඩුම් විනාගය සමත් නොවූ තිලඛාරීන්ට පමණි. (අයදුම්පත් හාරුගන්නා අවසන් දිනය වන 2023/08/09 දින වන විට II උග්‍රත්වයේ පත්කර, අදාළ පත්වීම් ලිපිය ලබා ඇති තිලඛාරීන්ගේ අයදුම්පත් පමණක් මා වෙත එවිට කටයුතු කරන්න.)

සැලකිය යුතුයි : - සෞඛ්‍ය ලේකම්ගේ පොදු වකුලේඛ ලිපි අංක 02- 90/2015 හා 2015.08.12 දිනගේ ලිපියේ සඳහන් පරිදි 2012.07.20 දිනට කාර්යාල කාර්ය සහයක, පොත් බැඳුමිකරු, මුරකරු, ඉකින යන්තු ක්‍රියාකරු, සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (කාමාන්ත), සෞඛ්‍ය කාර්ය සහයක (කනිජ්ඩි) යන තනතුරුවල II උග්‍රත්වයේ වකර තුනක් ඉක්මවා ඇති තිලඛාරීන් මෙම විනාගයෙන් නිදුනක් කර ඇති බවින් මේ සඳහා පෙනී කිවිය යුතු නොවේ.

03. අයදුම්පත්

මෙම වකුලේඛ ලිපියේ අවසානයේ දැක්වා ඇති ආකෘතියට අනුව අයදුම්කරුවන් විසින් සහය් කර ගත යුතු අයදුම්පත් ආයතන ප්‍රධානීය මගින්, කොළඹ 10, පුරුෂ බද්දේගම විමෙලවාන නිමි මාවත, අංක 385, “කුවයිරපාය” සොබන අමාන්ත්‍යාංශය අධ්‍යක්ෂ (විනාග) වෙත 2023/08/09 දින හෝ රට පෙර ලැබෙන සේ මියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවිය යුතුය. මුදුම් කවරයෙහි වම්පය ඉහළ කෙළවරෙහි “PL – 01- 2006 (ඒ) II ජෞකියේ තිලබාරන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩුම් පරික්ෂණය - 2023 (දෙවන වරය)” ලෙස අයදුම් කරන විනාගයෙහි නම සඳහන් කළ යුතුය. මෙම කාර්යක්ෂමතා කඩුම් විනාගයට පෙන් සිටීමට අයදුම්කරු විසින් අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවට පොද්ගලික ලිපිගොනු හාර විශය තිලබාරියා විසින්ද, සෑම අයදුම්පතකම දැක්වා ඇති තොට්තරු සියල්ල තිවරදී බව ආයතන ප්‍රධානීය විසින්ද සහතික කර තිබුම අතිවරයය වේ. තම අයදුම්පත සමඟ රජකාරී ලිපිනය හෝ පොද්ගලික ලිපිනය මියන ලද රු.110.00 ක් වටිනා මුද්දර ඇලුව “9X4” ප්‍රමාණයේ මුදුම් කවරයක් ද එවිය යුතුය. ප්‍රමාද වී ලැබෙන අයදුම්පත්ද, අකම්පුර්ණ හෝ වැරදු සහිත වන අයදුම්පත්ද කිසිදු දැනුම් දීමකින් තොරව ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

සංයු.: - ආදර්ය අයදුම්පතෙහි ආකෘතියට අනුව, අයදුම්පතුය A4 කඩුකියක පළමු පිටුවේ අංක 01 සිට 04 දැක්වාන් දෙවන පිටුවේ අංක 05 සිට 08 දැක්වාන් සහය් කළ යුතුය. ඉහත ආකෘතියට අනුකූල තොට්ත සියල්ල අයදුම්පතු නැවත දැනුම් දීමකින් තොට්ත ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

04. විනාග ගැස්තු

- I විනාගයට පළමු වරට ඉදිරිපත්වන අයදුම්කරුවන් විනාග ගැස්තුවලින් නිදහස් කරනු ලැබේ. අනෙකුත් අයදුම්කරුවන් එක් විෂයකට රු. 25/- බගේන් අවලංගු තොකල මුද්දර ඉල්ලුම් පහැයේ අවට තමන්ගේ අත්සන හා දිනය යොදා අවලංගු කළයුතුය.
- II කිසිදු කරයුක් මත මෙයේ ගෙවන ලද විනාග ගැස්තු වෙනත් විනාගයක් සඳහා මාරු කිරීමක් හෝ ආපසු ගෙවීමක් සිදුකරනු තොලවේ.

05. විනාගයට අනුලත්කර ගනීම.

- I පළිගත් අයදුම්පත් සඳහා අපේක්ෂකයන්ට ප්‍රවේශපත් නිකුත් කරනු ලැබේ. එම ප්‍රවේශපත් නියමිත පරිදි සම්පුර්ණකර පරික්ෂණ මත්තිලය වෙත ඉදිරිපත් කළයුතුය. එයේ තොමතිව වාචක පරික්ෂණයට පෙන් සිටීමට ඉඩදෙනු තොලවේ.
 - (අ) පාරික හඳුනුම්පත
 - (ආ) සොබන අමාන්ත්‍යාංශය හෝ රට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හඳුනුම්පත
 - (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
 - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය
- II විනාග අපේක්ෂක/අපේක්ෂකාවන් විසින් විනාග ගාලාව තුළදී පරික්ෂණ මත්තිලයට ස්වකිය අනන්‍යතාවය තනවුරු කළ යුතුය. ඒ සඳහා පහත දැක්වෙන මියකියවිලි අනුරූප එකක් ඉදිරිපත් කළයුතුය.
 - (අ) පාරික හඳුනුම්පත
 - (ආ) සොබන අමාන්ත්‍යාංශය හෝ රට අදාළ ආයතනයක් මගින් විධිමත් ලෙස නිකුත් කරන ලද හඳුනුම්පත
 - (ඇ) වලංගු රියදුරු බලපත්‍රය
 - (ඈ) වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

06. විනාග පරීපාටිය

- වාචක පරීක්ෂණයකි. (පරීක්ෂණ මත්වලයක් මගින් අසනු ලබන ප්‍රශ්න සඳහා වාචකව පැවැතුරු කැපයීම් කළ යුතුය)
- කාලය මිනින්තු 15 දි.
- මුළු ලක්තු 100 කි. සමත් වීම සඳහා අවම වගයෙන් ලක්තු 40 ක් ලබාගත යුතුය.

07. විෂය නිර්දේශ මාලාව

ස)මාන්‍ය පරීපාලනය :-

පළමු වැනි කාර්යක්ෂමතා කඩුම් පරීක්ෂණයේදී ආවරණය වූ විෂයයන්ට අදාළව ගතවූ සේවා කාලය තුළ අදාළ ක්ෂේත්‍රය තුළ සිදු වී ඇති පටිපාලනය, නිනිමය සංශෝධනයන් වැනි වෙනස්වීම් පැවැඳ යොවකයාගේ දැනුම සහ ඔහුගේ කාර්යයට අදාළ නව්‍යකරණයන් පැවැඳ යොවකයාගේ කුසලතා පැවැඳ මතෙන බැලීම.

08. විනාග සම්බන්ධ රෙගුලාසි අනුගමනය කිරීම

වාචක පරීක්ෂණයට අදාළව පහවතු ලබන සෑම රෙගුලාසියකවද, විනාග කටයුතු සම්බන්ධයෙන් අනුගමනය කරනු ලබන අනෙකුත් නිති හා රෙගුලාසින්ට ද විනාග අපේක්ෂකයන් අවනත විය යුතුය. මෙයෙම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උද්වී කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් උද්වී ලබාගතිමෙන්ද වැළකි සිටිය යුතුය. තවද ජෘගම දුරකථන හා ඒ හා සමාන සන්නිවේදන හා විද්‍යුත් උපකරණද හාවිනා කිරීමෙන් වැළකි සිටිය යුතුය. මෙම නිති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දැඩිවම් ලබාගත යටත් වනු ඇත.

09. කරණුකර මෙම වකුලේඛ ලිපියේ අඩංගු දී ඔබ ආයතනයේ නියුතු සියලුම සෞඛ්‍ය අමාන්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ඩිල්පිය තොවන සේවා ගණයට අයන් PL – 01 – 2006 (ඒ) වැළැඳුවේ පරීමානය නියමකර ඇති II ග්‍රේනියේ තිලඛිරින්ගේ දැනගැනීමට සලක්වන්න. (මෙම තොරතුරු www.health.gov.lk වෙබ්ඩොයියෙන්ද ලබාගත හැකිය.)

ස.ය මෙම වකුලේඛ ලිපියේ කිංහල, දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි නිවේදනයන්හි පාඨ අතර යම් අනෙකුලතාවක් මතුවුවනෙන් කිංහල මාධ්‍ය විනාග නිවේදනය බලපෑවත්වේ.

අංක 09

වාචක එව් ගමගේ

නියෝජන අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II

ලේකම් වෙනවට

ව්‍යුත්‍ය එව්. ගමගේ
විශේෂ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන) II
සෞඛ්‍ය අමාන්‍යාංශය
"දැවැන්‍යාංශ"
කොළඹ 10.

EXG

ଅନ୍ତର୍ଜାଲ ଅଯନ୍ତ୍ରମିଳନ

කුරෙයාලිය ප්‍රාගෝජනය සඳහා

කොට්ඨාස අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධානීක හිමිතිය නොවන දේව්‍ය ගණය PL – 01 – 2006(ඒ) තහවුරු කළුනා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩුම් පරික්ෂණය – 2023 (දෙවන වාර්ය)

මද්ද කොට්ටේ

05. අයදුම්කරුගේ සහතිකය

මගේ දැනුම හා විශ්වාසය පරිදි,

- i මෙම අයදුම්පතුයේ කර ඇති තොරතුරු සහස බවත් මෙම විභාගයට මා පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වනාවට බවින් විභාග ගාස්තු ගෙවීම අනවශේ බවත් / ප්‍රථම වනාවට නොවන බවින් රු.25.00ක් වටිනා මුද්දර අලවා ඇති බවත් * මෙම අයදුම්පතුයට මා විභින් අලවා ඇති මුද්දර අවලංගු කිරීමට පෙර වලංගු වූ පාවිචිචි නොකරන ලද මුද්දර බවත් ප්‍රකාශ කරමි.
- ii සෞඛ්‍ය අමතඟාගය විභින් විභාග පිළිබඳව පනවා ඇති නිතිරිතිවලට එකඟව තුළ කිරීමටත් මෙම විභාගය පිළිබඳ වනවස්ථාව අනුව ම නුයුදයෙකු බව පෙනී ගියහොත්, මගේ විභාගාලේස්කේන්ස්වය අවලංගු කිරීමට ගනු ලබන ක්‍රම නො නිරතයකට මම එකඟ වන බවත් මෙයින් සහතික කරමි.

දිනය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

06. පොදුගලික ලිපිගොනුනාර විශය නිලධාරියාගේ/නිලධාරිතියාගේ සහතිකය

මෙම අයදුම්පත් බාර ගන්න අවකාශ දිනයට පෙර/ පසු මා වෙත බාරදුන් බවත්, පොදුගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරුවලට අනුව අයදුම්කරු විභින් නිවැරදිව මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණකර ඇති බවත්, II ගේත්‍රියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩුම් විභාගයට පෙනී කිරීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා ඇති බවත් මෙම අයදුම්පතේ පිටපතක් පොදුගලික ලිපි ගොනුවට ගොනුකළ බවත් සහතික කරමි.

දිනය

නම සහ අත්සන

07. ආයතන ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය

.....මහතා /මහත්මිය /මෙනවිය නිලධාරියෙකු වශයෙන් මෙම ආයතනයේ යෝජි කරන බවත්, අයදුම්පතේ අභ්‍යලත් කර ඇති තොරතුරු නිවැරදි බවත්, අයදුම්කරු විභාගයට පෙනී සිටින්නේ ප්‍රථම වනාවට බවත් / ප්‍රථම වනාවට නොවන බවත් විභාගයට පෙනී කිරීමට සුදුසුකම් බව ඇති බවත්, රු 25 ක් වටිනා මුද්දර මෙම අයදුම්පතුයට අලවා ඇති බවද මුද්දර ඇලවීම අනවශේ බවද, අයදුම්පතේ අභ්‍යලත් කර ඇති තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පොදුගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් කළ බවද සහතික කරමි.

දිනය

ආයතන ප්‍රධානීයාගේ අත්සන
[රඛර් මුළුව තැවිය යුතුය]

08. විමධ්‍යගත කොට්ඨාස / විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානීයාගේ සහතිකය

..... මහතා / මහත්මිය/ මෙනවිය,..... නිලධාරියෙකු වශයෙන් මගේ ආයතනයේ, යෝජි කරන බවත්, අයදුම්පතේ ද තිබෙන තොරතුරු අයදුම්කරුගේ පොදුගලික ලිපිගොනුවේ ඇති තොරතුරු අනුව නිවැරදි බවත්, මෙම විභාගයට පෙනී කිරීමට ඔහුට / ඇයට සුදුසුකම් ඇති බවත් සහතික කරමි.

දිනය

විමධ්‍යගත කොට්ඨාස
විශේෂිත ව්‍යාපාර ප්‍රධානීයාගේ අත්සන
[රඛර් මුළුව තැවිය යුතුය]

(අනවශේ කොට්ඨාස කළ ගරීන්න)

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
තොலෙපෑසි) 0112698507 , 0112694033
Telephone) 0112675449 , 0112675280

| | |
|-----------------------|----------------------------|
| තැබේයි |) 0112693866 |
| පෙක්සල |) 0112693869 |
| Fax |) 0112692913 |
| විදුත් තැපෑල |) postmaster@health.gov.lk |
| මින්නාග්‍රුෂල මුක්වරී |) |
| e-mail |) |
| වෙබ්ඩොවිලය |) www.health.gov.lk |
| ඩිජ්‍යෝනික ත්‍රැපෑල |) |
| website |) |



മലബേംക്ക്)
എന്തു ഇല) CF/EXG/08/2023
My No.)

ഒരുംക്കയ)
ഉമത്താ ഇല)
Your No. :)

ଦୈନିକ)
ତିକତି) 2023/07/.....୧୬
Date)

**සුවසිරිපාය
සංචාරණය
SUWASIRIPAYA
සේවක අමාත්‍යාංශය
සකාතාරා අමෙස්ස
Ministry of Health**

பொதுச் சுற்றுநிருப் பிலக்கம் : 02-99 / 2023

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

குகாதார அமைச்சில் தொழிற்பாடுப் சாராத ஆரம்ப தர சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006(ஏ) ஏற்படுத்தைய பகவிகளின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைக்கிறமைகான் தடைப் பரிசை - 2023 (இரண்டாம் தடவை)

ககாதார அமைச்சில் தொழிலாட்பும் சாராத ஆரம்ப தர சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006(ஏ) ற்குரித்தான் பதவிகளின் பொருட்டான தரம் II ற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்டு 03 வருடங்கள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் சித்தியடைய வேண்டிய விணைத்திறமைகாண் தடைப்பார்ட்சை 2023/09/10 ஆம் தீகதி சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகிய மூம்மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பது இத்தால் அறியத்தரப்படுகின்றது. பார்ட்சை நடைபெறும் இடம், நேரம் என்பன பார்ட்சை அனுமதி அட்டையில் குறிப்பிட்டு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

02. தகைமைகள்

(குறிப்பு: விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் இறுதித்தினமான 2023/08/09 ஆம் திகிதியுடன் தரம் II யிற்கு நியமனம் செய்யப்பட்ட கடிதம் கிடைக்கப்பெற்றுள்ள உத்தியோகத்தர்களது விண்ணப்பங்களை மாத்திரம் எனக்கு அனுப்பிவைக்க நடவடிக்கை எடுக்கவும்)

கவனிக்கவும் : - சுகாதாரச் செயலாளருடைய 2015.08.12 ஆம் திகதிய, 02-09/2015 இலக்கமுடைய பொதுச் சுற்றுநிருப கடிதத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு 2012.07.20ம் திகதியுடன் அலுவலகப் பணிகள் உதவியாளர், புத்தகம் கட்டுளர், பாதுகாவலர், தெளிகருவி இயக்குனர், சுகாதார அலுவல்கள் உதவியாளர் (சாதாரண தரம்), சுகாதார அலுவல்கள் உதவியாளர் (கனிஷ்ட) ஆகிய பதவிகளில் தரம் II இல் 03 வருட சேவைக்காலத்தைக் கடந்துள்ள உத்தியோகத்துக்கள் இந்தபரீட்சையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளதால் இப் பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கத் தேவையில்லை.

03. விண்ணப்பங்கள்

இச்சுற்றிக்கையின் இறுதியிலுள்ள மாதிரிப் படிவத்திற்கமைய விண்ணப்பதாரியினால் தயாரிக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத் தலைவரினுடோக பணிப்பாளர் (பர்ட்செ), “கவசிரிபாய்”, 385, வண. பத்தேகம விமலவங்க தேரர் மாவத்தை, கொழும்பு - 10 எனும் முகவரியை 2023/08/09 ஆம் திகதியன்று அல்லது அதற்கு முன்னர் கிடைக்கக் கூடியவாறு பதிவுத்தபாலில் அனுப்புதல் வேண்டும். கடித உறையில் இடது பக்கமேல் மூலையில் விண்ணப்பிக்கும் பர்ட்சையின் பெயர் “தொழினுட்பம் சாராத ஓரம்ப தர சேவைப்பிரிவு PL - 01 - 2006(ஏ) தரம் II - 2023 (இரண்டாம் தடவை)” எனக் குறிப்பிடப்படுதல் வேண்டும். வினைத்திறமைகாண் தடைப்பர்ட்சைக்கு தோற்றுவதற்கு விண்ணப்பதாரி சகல தகைதைகளையும் புரத்தி செய்துள்ளார் என்பதை தனிநபர் கோவைகளை பேணும் உத்தியேகைத்தரும் விண்ணப்பத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களும் சரியானவை என தினைக்கள் தலைவரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு இருக்க வேண்டும். தங்களது விண்ணப்பப் பத்திரத்துடன் விண்ணப்பதாரியின் முவரியிடப்பட்ட ரூபா.110.00 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடித உறை 01 இனையும் (இதில் விண்ணப்பதாரி தனது சொந்த முகவரியினையோ, அல்லது அலுவலக முகவரியினையோ குறிப்பிடலாம்) இனைத்து அனுப்பிவைக்க வேண்டும். விண்ணப்ப முடிவுத் திகதிக்கு பின்றாக கிடைக்கும் விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

விண்ணப்பமானது A4 தாளின் இருபக்கங்களினையும் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்பட வேண்டும். முதலாவது பக்கத்தில் 01 – 04 வரையான விபரங்களும், இரண்டாவது பக்கத்தில் 05 - 08 வரையான விபரங்களும் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும். மேற்படி மாதிரிக்கு ஒவ்வாத விண்ணப்பங்கள் எதுவித அறிவித்தலும் இன்றி நிராகரிக்கப்படும்.

04. பர்ட்சைக் கட்டணம்

- 4.1 முதன் முறையாக பர்ட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கும் விண்ணப்பதாரிகள் பர்ட்சைக் கட்டணங்களிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஏனைய விண்ணப்பதாரிகள் ஒவ்வொரு விடயத்திற்கும் ரூபா.25 வீதம் இரத்துச் செய்யப்படாத முத்திரையினை ஒட்டி அதன்மீது தமது கையொப்பத்தினை இட்டு இரத்துச் செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.
- 4.2 எக் காரணத்தினைக் கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பர்ட்சைக் கட்டணமானது வேறு பர்ட்சைகளின் பொருட்டு மாற்றப்படுதலோ, அல்லது மீளப்பெறுதலோ மேற்கொள்ள இடமளிக்கப்படமாட்டாது.

05. பர்ட்சையின் பொருட்டு உட்பத்திக் கொள்ளுதல்

- 5.1 ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களின் பொருட்டு விண்ணப்பதாரிகளுக்கு பர்ட்சை அனுமதி அட்டைகள் அனுப்பிவைக்கப்படும். அப் பர்ட்சை அனுமதிப் பத்திரத்தினை உரிய முறையில் பூரணப்படுத்தி பர்ட்சைக்குமுனின் தலைவரிடம் கையளிக்க வேண்டும். அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்படவில்லையாயின் பர்ட்சைக்குதோற்றுவதற்கு இடமளிக்கப்படமாட்டாது.
- 5.2 பர்ட்சைக்காக விண்ணப்பித்துள்ள விண்ணப்பதாரிகள் பர்ட்சைக் குழுவின் தலைவருக்கு தங்களினது ஆள் அடையாளத்தினை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுவதற்காக பின்வரும் ஆவணங்களில் ஒன்றினை உடன் கொண்டுவருதல் வேண்டும்.
 - (அ) தேசிய அடையாள அட்டை
 - (ஆ) சுகாதார அமைச்சு அல்லது அதனுடன் ஏற்புடைய நிறுவனங்களால் முறைப்படி வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை
 - (இ) வலுவுள்ள சாரதி அனுமதிப்பத்திற்ம
 - (ஈ) வலுவுள்ளகடவுச் சீட்டு

06. பர்ட்சைதிட்டம்

இது ஒரு வாய்மொழி மூலப் பர்ட்சையாகும். (பர்ட்சை சபையினால் கேட்கப்படும் வினாக்களுக்கு வாய்மொழியாக பதிலளிக்க வேண்டும்). நேரம் 15 நிமிடங்களாகும். மொத்தப் புள்ளிகள் 100 ஆகும். சித்தியடைவதன் பொருட்டு 40 புள்ளிகளை பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும்.

07. விடயப்பரப்பு:

பொது நிருவாகம்:

முதலாவது வினைத்திறமைகான் தடைப்பரீட்சையில் தழுவியமைக்கப்பட்ட விடயப்பரப்புகள், கடந்த சேவைக்காலத்தினுள் அமுலில் இருந்த ஆட்சேர்ப்புத்திட்ட, சட்டீதியான திருத்தங்கள் போன்ற மாற்றங்கள் தொடர்பில் ஊழியருக்கிருக்கும் அறிவு மற்றும் அவரது பணிகளுடன் தொடர்புடைய நவீனமயப்படுத்தல்கள் தொடர்பில் அவருக்கிருக்கும் அறிவு என்பவற்றை அளவிடுவதாக அமைந்திருக்கும். (முதலாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சைக்கான புள்ளித் திட்டத்திற்கமைவாக புள்ளிகள் வழங்கப்படும்.)

08. பரீட்சை தொடர்பான ஒழுங்கு விதிகளைக் கடைப்பிடித்தல்.

வாய்மொழிப் பரீட்சைக்கு ஏற்புடையதாக விதிக்கப்படும் சகல விதிமுறைகள் மற்றும் பரீட்சை நடைமுறைகள் தொடர்பாக கடைப்பிடிக்கப்படும் ஏனைய சட்டங்கள் விதிமுறைகளுக்கு பரீசார்த்தி கட்டுப்படுதல் வேண்டும். வேலும் ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். மேலும் கையடக்கத் தொலைபேசி மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய தொடர்பாடல் இலத்திரணியல் உபகரணங்களை பயன்படுத்தாதிருத்தல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீசார்த்தி மீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

09. தயவு செய்து இச்சுற்றுநிருபத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்களை தங்களின் நிறுவனத்தில், சேவையிரியும் தொழிலிருப்பம் சாராத ஆரம்பதர சேவைக்கும் PL - 01 - 2006 (ஏ) II சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களிற்கு தெரியப்படுத்துவதற்கு உரிய நடவடிக்கையினை மேற்கொள்ளுமாறு இத்தால் கேட்டுக்கொள்ளப்படுகின்றீர்கள். (இந்தக்கவல்கள் www.health.gov.lk என்னும் இணையத்தளத்தில் பெற்றுக் கொள்ளலாம்)

கவனிக்கவும்: சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலமொழி மூல அறிவித்தல்களில் ஏதாவது ஒவ்வாமைகள் காணப்படுமாயின் சிங்கள மொழி மூல அறிவித்தலே வலுவடையதாகும்.

திட்டமே

Channika A. Gamage
Deputy Director General (Administration) B
Ministry of Health
"Suwasiripaya"
Colombo 10.

EXG

மாதிரிவிண்ணப்பப் படிவம்

அலுவலகம் பயோகத்தின் பொருட்டு

சுகாதார அமைச்சில் தொழிற்பாடு சாராத ஆரம்ப தர சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006(ஏ) ஏற்படுத்த பதவிகளின் பொருட்டான இரண்டாவது விளைத்திறமைகான் தடைப் பரிசை - 2023 ((இரண்டாம் தடவை))

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

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

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

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

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

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

(ஆ) (i) பதவி :

(ii) தரம் II ற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்ட / உள்ளீர்ப்புச் செய்யப்பட்ட கடித இலக்கமும் திகதியும்:

(iii) தற்போதுபெறும் வருடாந்த சம்பளம் :

(iv) கையடக்கத் தொலைபேசி இலக்கம்

(v) தேசிய அடையாள அட்டை இல

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

(v) மின்னஞ்சல் முகவரி :

02. (அ) தற்போது சேவைபுரியும் நிறுவனம் (ஆங்கிலத்தில்) :

(தமிழில்)

(ஆ) இந்தநிறுவனம் நிர்வகிக்கப்படுவது - மத்திய அரசினால்

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

மாகாண சபையினால்

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

(இ) மாகாண சபையாயின் உரிய மாகாணம் :

(ஈ) அதற்குரிய மாவட்டம் :

(உ) பரிசை அனுமதி அட்டை அனுப்புவதன் பொருட்டு தெளிவாக விண்ணப்பதாரியினது முகவரியிடப்பட்ட 9"x4" அளவு ரூபா.110 பெறுமதியுடைய முத்திரை ஒட்டப்பட்ட கடித உறைகள் இரண்டு (01) இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா?

(ஊ) (i) தபால் முகவரி (தமிழில்):

(ii) தபால் முகவரி (ஆங்கில கப்பிற்றல் எழுத்துக்களில்):

03. பரிசைக்கு தோற்றுவள்ள மொழி (சிங்களம் /தமிழ் /ஆங்கிலம்):

04. (அ) இதற்கு முன்னர் பரிசைக்குத் தோற்றியுள்ளீரா?

(ஆ) அவ்வாறு தோற்றியிருந்தால் இந்த தடவை முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளதா?

முத்திரைக்கண்டு

05. விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை

- (i) இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை என்றும் இப் பரிசைக்கு நான் முதற்தடவையாக தோற்றுவதனால் பரிசைக் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை என்றும் /முதற் தடவை அல்லது படியால் ரூபா 25.00 பெறுமதியடைய முத்திரை ஒட்டியுள்ளதாகவும் இம் முத்திரையானது விண்ணப்பப் படிவத்தில் ஒட்டி இரத்துச் செய்வதற்கு முன்ன் பாவிக்கப்படாததும் மதிப்புடையதுமான முத்திரையெனவும் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.
- (ii) கூகாதார திணைக்களத்தினால் பரிசைகள் தொடர்பாக வெளியிடப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு அமைய செயற்படுவேன் என்றும், இப் பரிசை தொடர்பான பிரமாணங்களுக்கு அமைய நான் தகைமையற்றவனாக காணப்பட்டால் எனது பரிசைார்த்தித் தன்மையினை இரத்துச் செய்தவற்கும் இது தொடர்பாக எடுக்கப்படும் எந்த தீர்மானத்திற்கும் இணக்குவேன் என்றும் இத்தால் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்.

திகதி :.....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

06. தனிநபர் கோவையினை கையாளும் விடய முகாமைத்துவ உதவியாளரின் உறுதியுரை

இவ் விண்ணப்பமானது விண்ணப்ப முடிவுத்திகதிக்கு முன்னர்/ பின்னர் என்னிடம் பாரமளிக்கப்பட்டது என்றும், சுயவிபரக் கோவையில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் சரியாக பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்றும், தரம் II ற்கான வினைத்திற்மை கான் தடைப்பரிசை இவ்விண்ணப்பப் பத்திரத்தின் பிரதி ஒன்று சுயவிபரக் கோவையில் கோவையிடப்பட்டுள்ளது என்றும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி :.....

பெயர், கையொப்பம்

07. நிறுவனத்தலைவரின் கையொப்பம்

திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் என்பவரினை நான் நன்கு அறிவேன் என்றும் இவர் இப் பரிசைக்குத் தோற்றுவது முதற் தடவை என்பதால் முத்திரை ஒட்ட தேவையில்லை என்றும் /முதற்தடவை அல்லது படியால் ரூபா..... முத்திரை ஒட்டப்பட்டுள்ளது என்றும், விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் இவருடைய சுயவிபரக் கோவைக்கு அமைவாக சரியானவை என்றும் இப்பரிசைக்குத் தோற்றுவதற்கு உரிய தகைமைகளினை இவர் பூத்தி செய்துள்ளார் என்றும் என் முன்னிலையில் தனது கையொப்பத்தினை இட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி:.....

திணைக்களத் தலைவரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

08. விசேடபிரிவின் தலைவரின் உறுதிப்படுத்தல்

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

திகதி:.....

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பிரிவு /விசேட பிரிவுதலைவரின் கையொப்பம்
(இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)

දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
ජ්‍යාලපොසි) 0112698507 , 0112694033
Telephone) 0112675449 , 0112675280

තැබේ) 0112693866
පෙක්ස්) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තෝරා) postmaster@health.gov.lk
මිණුනුස්ථීරු මුක්වරී)
e-mail)

වෙබ්ඩිවිය) www.health.gov.lk
ඩිජීත්‍යාත්මක පිටපත)
website)



සුවසිරිපාය
සාර්ථක සංඛ්‍යාත සංඛ්‍යාත

SUWASIRIPAYA
Ministry of Health

මෙය අංකය)
ඩැනුතු නිල) CF/EXG/08/2023
My No.)

මෙවි අංකය)
ඉමතු නිල)
Your No. :)

දිනය)
තික්ති) 06/07/2023
Date)

General Circular Letter No – 02 ~ 99 / 2023

Provincial Health Secretaries

Deputy Director General – National Hospital of Sri Lanka, Colombo

Director – National Hospital, Kandy

All Hospital Directors under the Line Ministry

Provincial Directors of Health Services

Regional Directors of Health Services

Heads of Departments

Second Efficiency Bar Examination for the posts belonging to the of primary unskilled service category PL - 01 - 2006(A) of the Ministry of Health – 2023 (2nd Term)

Second Efficiency Bar Examination for the posts belonging to primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) of the Ministry of Health which should be passed before expiry of 03 years from the date of promotion to Grade II will be conducted on 10/09/2023 in the Sinhala, English and Tamil medium. The venue and the time, of the examination will be notified along with the admission card.

02. Qualifications:

Only the employees who have been appointed to a Grade II post belonging to the unskilled Service category PL - 01 - 2006 (A) (Karyala karya sahayaka, Packer, Book Binder, Foot- bicycle Messenger, Watcher, Store Keeper, Lift Operator, Photocopy Ronio Machine Operator, Spray Machine Operator, Assistant Media unit, Photographer - Media, Photo Assistant, Video Editor, Videographer, Saukya Karya Sahayaka (Ordinary), Saukya Karya Sahayaka (Junior) of the Ministry of Health and those who have not passed the Efficiency Bar Examination up to now can apply for this examination). (Take necessary action to send applications of the officers only who have been promoted to Grade II by 09/08/2023 and already received the appointment letters.)

(N:B :- As mentioned in the General Circular Letter No. 02-90/2015 dated 12.08.2015 of the secretary to the Ministry of Health, from the above posts officers who have exceeded three years in Grade II in the post of Karyala Karya Sahayaka, Book Binder, Watcher, Spray Machine Operator, Saukya Karya Sahayaka (Ordinary), Saukya Karya Sahayaka (Junior) as at 20.07.2012 need not appear for this Efficiency Bar Examination they are exempted from the requirement of Efficiency Bar Examination.

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" Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, on or before 09/08/2023 through their Heads of Institutions. The name of the examination applied for should be mentioned as “Second Efficiency Bar Examination of PL - 01 - 2006(A) - 2023 (2nd Term)” on the top left corner of the envelop. 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. A self-addressed one (01) 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.

N.B. - The application should be prepared using an A4 paper based on the specimen from of applications so as to accommodate from No: 01 to 04 appear on the first page and from No 05 to 08 on the second page. Applications that do not comply with the specimen will be rejected without notice.

04. Examination Fees:

- I. Candidates who sit the examination for the first time are exempted from paying examination fees. Other candidates should affix stamps to the value of Rs. 25/= per subject in the application and cancel the same by placing his/her signature.
- II. The examination fees paid will not be transferred to any other examination or refunded under any circumstance.

05. Admission to the Examination:

- I. Admission cards are issued to the candidates whose applications are accepted. The admission card should be duly completed and submitted to the supervisor of the examiners. Otherwise he/she will not be allowed to appear for the oral test.
- 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. Examination Procedure

An oral examination (should answer orally to the questions asked by an examination board)

Duration : 15 Minutes

Total Marks : 100 (Minimum 40 marks should be Secured to pass)

07. Syllabus of the Examination :-

General Administration

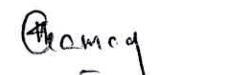
Measure the employee's knowledge on changes occurred in the field such as procedural and legal amendments made in relation to the subjects which were covered at the first Efficiency Bar Examination during the past service period and employee's skills regarding the modifications made to his functions.

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 what's ever. 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 this Circular to the notice of the officers of Ministry Of Health who are belonging to the primary unskilled service category for which the prescribed salary scale PL - 01-2006 (A) is stipulated in your 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 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.

Second Efficiency Bar Examination for the posts belonging to the primary unskilled service category**PL – 01 - 2006(A) of the Ministry of Health – 2023 (2nd Term)**

01. (a) (i) Full Name of the Applicant : (In Sinhala / Tami).....
- (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) Post
- (ii) Date of promotion to Grade II Number of the letter.....
- (iii) Present Annual Salary:.....
- (iv) National Identity Card number

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
- (v) Mobile number

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
- (vi) E – mail Address
02. (a) Present Station of service (In Sinhala) :-
(In English) :-
- (b) District of the Present Station of service :-
- (c) Working Station under the - Line Ministry

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

- Provincial Council

| |
|--|
| |
|--|
- (d) If provincial council mention province :-
- (e) Whether a self-addressed 01 envelopes in the size of 9 x 4 inches with stamps affixed to the value of Rs. 110.00 has been attached to the application to post the Admission Card?
- (f) Postal Address to post the Admission Card (In block letters) :-
.....
.....
03. Medium in which you sit for the examination (Sinhala/English/Tamil).....
04. Certification of the Candidate:
- (a) whether you have sat the examination before.....
- (b) if the application is forwarded not for the first time whether stamp have been affixed

Stamp Cage

05. Certification of the Candidate:

I 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 Rssince I sit the Examination not for the first time, and the stamps affixed are unused And genuine.

II I agree to abide by the rules and regulations imposed on this examination by Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine and I agree with whatever decision to cancel my candidature, if it is found that I am not eligible according to the rules of this Examination.

Date:.....

Signature of the Applicant

06. Certification of the officer who have handle the personal file.

I certify that this application has been delivered to me before/ after the last date of receipt and that the applicant has correctly completed this application as per the information in the personal file and that he has met the qualifications required to appear for the Grade II Efficiency bar examination and that a copy of this application has been filed in the personal file.

Date:.....

Name and Signature

07. Certification of Head of Institution:

I certify that Mr./Mrs/Miss..... serves as a in this institution, and the particulars furnished by him/her in the application are correct in accordance with the particulars available in his/her personal file, and he/she sit the examination for the first time and he/she is eligible to sit for the examination and he/she placed his/her signature in my presence.

Date:.....

Signature of the Head of Institution

(Rubber Stamp)

08. Certification of the Unit Specialized Campaign.

I certify that Mr./Mrs/Miss..... serves as a in my Campaign and particulars furnished in the application are correct in accordance with the particulars available in the personal file of the candidate and he/she is eligible to sit for this examination.

Date:.....

Signature of the Head of the

Specialized Campaign

(Frank/Rubber Stamp)

- Delete words which are in application