

பரீட்சைகளும் பரீட்சைப்பெறுபேறுகளும் பிறவும்

சுகாதார சேவைத் திணைக்களம்

ஆரம்பதர வைத்திய உத்தியோகத்தர்களுக்கும், பல்
சத்திரசிகிச்சை வைத்திய உத்தியோகத்தர்களுக்கும்
திணைக்களப் பரீட்சை - 2004 September

1991.05.17 ஆந் திகதியும் 662/11 ஆம் இலக்கமும் கொண்ட இலங்கைச் சனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் விசேட வர்த்தமானப் பத்திரிகையில் வெளியிடப்பட்டுள்ள சுகாதார சேவையில் வைத்திய உத்தியோகத்தர்கள் தொடர்பான நியதிச்சட்டக் கோவையின் 07 ஆம் பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வகையில் ஆரம்ப தர வைத்திய உத்தியோகத்தர்களையும் பல் சத்திர சிகிச்சை வைத்திய உத்தியோகத்தர்களையும் II ஆம் தரத்திற்கு உயர்த்துவதற்கு முன்பு தேர்ச்சியடைய வேண்டிய திணைக்களப் பரீட்சை 2004.11.28 ஆந் திகதி சிங்களம், தமிழ், ஆங்கிலம் ஆகிய மும்மொழிகளிலும் நடாத்தப்படும் என்பதை இத்தால் அறிவிக்கப்படுகின்றது. பரீட்சை நடாத்தப்படும் இடமும் கால அட்டவணையும் பிரவேசப்பத்திரத்துடன் அனுப்பி வைக்கப்படும்.

2. தகைமைகள்.- இதுவரை இப்பரீட்சையைப் பூரணப்படுத்தாத ஆரம்ப தரத்தின் வைத்திய உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் பல் சத்திர சிகிச்சை வைத்திய உத்தியோகத்தர்கள் மட்டும் இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிக்கலாம்.

3. விண்ணப்பங்கள்.- இச்சுற்று நிருபத்தில் இறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாதிரி விண்ணப்பப்படிவத்தைப் போன்று விண்ணப்ப தாரிகளினால் தயாரித்துக் கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் நிறுவனத் தலைவரின் மூலம் “கொழும்பு - 10, இலக்கம் 385, வண. பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை, சுவசிரியா கட்டிடத்தில் பணிப்பாளர் (பரீட்சை)” அவர்களுக்கு 2004.10.26 ஆந் திகதி அல்லது அத்தினத்திற்கு முன்பு கிடைக்கக்கூடியதாக பதிவுத் தபாலின் மூலம் அனுப்ப வேண்டும். தனது விண்ணப்பத்துடன் முகவரி எழுதப்பட்ட ரூபா 4.50 பெறுமதியான முத்திரை ஒட்டப்பட்ட 9"x 4" அளவுள்ள கடித உறையொன்றும் அனுப்ப வேண்டும். (இதில் விரும்பிய வகையில் அலுவலக முகவரி அல்லது சொந்த முகவரியை எழுதலாம்).

4. பரீட்சைக் கட்டணம்.- (i) முதன் முறையாகப் பரீட்சைக்குத் தோற்றும் விண்ணப்பதார்கள், பரீட்சைக் கட்டணத்தினின்றும், விதிவிலக்கப்படுவர், ஏனைய விண்ணப்பதார்கள் ஒரு விடயத்திற்கு ரூபா 25 வீதம் மதிப்பிழக்கப்படாத முத்திரைகளை விண்ணப்பத்தில் ஒட்டி அதன் மேல் தனது கையொப்பத்தையும் திகதியையும் இட்டு அதை செல்லுபடி நீக்கம் புரியப்படுதல் வேண்டும்.

(ii) எக்காரணத்தைக் கொண்டும் இவ்வாறு செலுத்தப்பட்ட பரீட்சைக் கட்டணம் வேறு பரீட்சையொன்றின் பொருட்டு மாற்றவோ அல்லது மீள் செலுத்தப்படவோ மாட்டாது.

5. பரீட்சைக்கு உட்படுத்திக்கொள்தல்.- (i) ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விண்ணப்பங்களுக்கு அனுமதிப்பத்திரங்கள் வழங்கப்படும் அவ்வனுமதிப்பத்திரங்களை உரிய முறையில் நிரப்பி, பரீட்சை நிலைய அதிபருக்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். அனுமதி அட்டைகள் சமர்ப்பிக்கப்படாத எந்தவொரு பரீட்சாத்தியும் பரீட்சைக்கு அனுமதிக்கப்படமாட்டார்.

(ii) விண்ணப்பதாரர்களினால் பரீட்சை மண்டபத்தினுள் பரீட்சை நிலைய அதிபருக்குத் தனது அடையாளத்தை நிரூபித்தல் வேண்டும். அதன் பொருட்டு கீழே குறிப்பிடப்படும் ஆவணங்களில் ஒன்றைச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்:

(அ) தேசிய ஆளடையாள அட்டை ;

(ஆ) திணைக்களத்தினால் வழங்கப்பட்ட ஆளடையாள அட்டை ;

(இ) சாரதி அனுமதிப்பத்திரம் ;

(ஈ) கடவுச் சீட்டு.

6. பரீட்சைத் திட்டம்.- இப்பரீட்சை மூன்று எழுத்து மூல வினாப்பத்திரங்களையும் சிங்களம்/ தமிழ் வாய்மொழிப் பரீட்சையொன்றையும் கொண்டுள்ளது. ஒவ்வொரு பிரிவிற்கும் 100 புள்ளிகள் வீதம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. தேர்ச்சியடைவதன் பொருட்டு ஒரு விடயத்திற்கு குறைந்த பட்சம் 50 புள்ளிகளைப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும். ஒரு அமர்வில் அல்லது பல அமர்வுகளில் பிரிவுகளுக்குத் தோற்றி பரீட்சையைப் பூரணப்படுத்திக்கொள்ளலாம்.

7. பரீட்சைப் பாடத்திட்டம் .-

7.1 எழுத்துப் பரீட்சை

7.1.1 தாபன விதிக் கோவை

நேரம் 2 மணித்தியாலம் ; 08 வினாக்களில் 5 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும் - மொத்தப் புள்ளிகள் 100.

பாடவிதானம் :

(i) தாபனவிதிக் கோவை

(அ) I ஆம் பிரிவு ii, iii, v, vi, vii, viii, ix, xi, xii, xiii, xv, xxiv, xxv, xxvii, xxviii, xxx, xxxi, xxxii, xxxiii அத்தியாயங்கள்

(ஆ) II ஆம் பிரிவு XLVII, XLVIII ஆகிய அத்தியாயங்கள்

(ii) சுகாதார சேவைத் திணைக்களத்தின் பொதுவான ஒழுங்குவிதிகள்.

(iii) அரசாங்க சேவை ஆணைக்குழுவின் கட்டளைகள்.

7.1.2 வைத்தியசாலைகள், மருந்துச்சாலைகள் என்பவற்றின் நிர்வாகம் ;

நேரம் 1/ 2 மணித்தியாலம் ; 07 வினாக்களில் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும் - மொத்தப்பள்ளிகள் 100.

பாடவிதானம்

சுகாதாரக் கைநூல்

I ஆம் பிரிவு - வைத்திய சேவை

II ஆம் பிரிவு - இரசாயண கூட சேவை

7.1.3 கணக்கியல்.- நேரம் 02 மணித்தியாலம் ; 07 வினாக்களில் 04 வினாக்களுக்கு விடையளிக்க வேண்டும் - மொத்தப்பள்ளிகள் 100.

பாடவிதானம்.-

(i) நிதிப்பிரமாணம் - I ஆம் பிரிவு

I ஆம் அத்தியாயம் - எல்லாப் பிரிவுகளுக்கும்

II ஆம் அத்தியாயம் - எல்லாப் பிரிவுகளுக்கும்

III ஆம் அத்தியாயம் - எல்லாப் பிரிவுகளுக்கும்

IV ஆம் அத்தியாயம் - எல்லாப் பிரிவுகளுக்கும்

V ஆம் அத்தியாயம் - 1, 2, 3, 4, 6 ஆம் பிரிவுகள்

VI ஆம் அத்தியாயம் - எல்லாப் பிரிவுகளுக்கும்

VII ஆம் அத்தியாயம் - 1, 2, 3, 4, 6 ஆம் பிரிவுகள்

(ii) சுகாதாரத் திணைக்களத்தில் களஞ்சியக் கணக்கு வைத்தல் தொடர்பான ஒழுங்குவிதிகள்

(iii) சுகாதாரத் திணைக்களத்தில் வழிகாட்டிக் கைநூலில் நிதி தொடர்பான பந்தி.

(iv) සுகාතාර வைத்திய உத்தியோகத்தர் ஒருவரின் நாளாந்த கடமைகளுக்கு ஏற்புடைய நிதிப்பிரமாணம்.

7.2 வாய்மொழிப் பரீட்சை (சிங்களம் /தமிழ்).- ஆற்றலை அளப்பதன் பொருட்டு திணைக்களத்தின்பதவி நிலை உத்தியோகத்தர்களினால் கொழும்பில் நடாத்தப்படும். வாய்மொழிப் பரீட்சையாகும். மொத்தப்புள்ளிகள் 100 தனது நாளாந்த கடமைகளில் ஈடுபடும் பொழுது மேலோங்கும் நிகழ்வுகளின் பொருட்டு சிங்களத்தில் அல்லது தமிழ் மொழியில் கலந்துரையாடுவதற்கு உத்தியோகத்தருக்கு உள்ள ஆற்றலைப்பரீட்சித்தல்.

8. தயவு செய்து கவனிக்க.- இத்தகவல்கள் www.health.gov.lk இல் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளது.

(வைத். கலாநிதி எச். ஏ. பி. கஹந்தலியனகே,
சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர் நாயகம்.

சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர் நாயகம் அலுவலகம்,
“சுவசிரிபாய”,
பத்தேகம விமலவங்ச தேரர் மாவத்தை,
கொழும்பு 10.
2004, ஒற்றோபர் 01.

அலுவலகப் பாவனையின் பொருட்டு

மாதிரி விண்ணப்பப்படிவம்

ஆரம்ப தர வைத்திய உத்தியோகத்தர்களுக்கும் பல் சத்திர சிகிச்சை வைத்திய உத்தியோகத்தர்களுக்குமான திணைக்களப் பரீட்சை - 2004 September

(Departmental Examination for Preliminary Grade Medical Officers & Dental Surgeons -September 2004)

1. (அ) (i) விண்ணப்பதாரரின் பெயர் (சிங்களத்தில் அல்லது தமிழில் முதலெழுத்துக்களை இறுதியில் எழுதவும்) :---

(ii) விண்ணப்பதாரரின் பெயர் (ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத் தில் முதலெழுத்துக்களை இறுதியில் எழுதவும்).

(iii) முதலெழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர்கள் (சிங்களத்தில் அல்லது தமிழில்) :---

(iv) முதலெழுத்துக்களினால் குறிப்பிடப்படும் பெயர்கள் (ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்தில்)

(ஆ) (i) அலுவலகப் பெயர் (வைத்திய உத்தியோகத்தர்/பல் சத்திர சிகிச்சை வைத்திய உத்தியோகத்தர்) :-----.

(ii) தகுதிசூர் நிலைக்கால நியமனம் பெற்ற திகதி :---.

(iii) ஆரம்ப தரத்திற்கு நியமிக்கப்பட்ட திகதி:---.

2. நீங்கள் இம்முறை தோற்றுவதற்கு எதிர்பார்க்கும் விடயங்களுக்கு முன்னால் உள்ள கூண்டினுள் (✓) அடையாளத்தை இடவும். தோற்றாவிடின் (X) குறியை இடவும்.

தாபன விதிக்கோவை

வைத்தியசாலைகள் மருந்துச்சாலைகள்
என்பனவற்றின் நிர்வாகம்

கணக்கியல்

சிங்களம் - வாய்மொழி

தமிழ்- வாய்மொழி

3. (அ) தற்பொழுது சேவையாற்றும் இடம்:---.

(ஆ) அதற்குரிய மாவட்டம்:---.

(இ) பரீட்சைக்குத் தோற்ற விரும்பும் மாவட்டம்:---.

(ஈ) அனுமதிப்பத்திரம் அனுப்புவதன் பொருட்டு பிழையற்ற தெளிவான முகவரி எழுதப்பட்ட 9"x4" அளவுள்ள ரூபா 4.50 பெறுமதியான முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்ட கடித உறையொன்று விண்ணப்பத்துடன் இணைத்து அனுப்ப வேண்டும்.

(உ) (i) அஞ்சல் முகவரி (சிங்களத்தில் அல்லது தமிழில்) :---.

(ii) அஞ்சல் முகவரி (ஆங்கில கெப்பிட்டல் எழுத்தில்) :---.

4. பரீட்சைக்குத் தோற்றும் மொழி மூலம் (சிங்களம்/ தமிழ்/ ஆங்கிலம்) :---.

5. (அ) இதற்கு முன் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றி உள்ளீர்களா? :---.

(ஆ) முதன் முறை அல்லாவிடின் முத்திரைகள் ஒட்டப்பட்டுள்ளனவா? அவ்வாறு தோற்றி இருப்பின் இம்முறையின் பொருட்டு முத்திரைகள் ஒட்டியுள்ளதா? :---.

முத்திரைக் கூண்டு

6. விண்ணப்பதாரரின் உறுதியுரை.- எனது அறிவிற்கும் நம்பிக்கைக்கும் எட்டிய வகையில் :-

(i) இவ்விண்ணப்பத்தில் என்னால் தரப்பட்டுள்ள விவரங்கள் யாவும் உண்மையானவைகளெனவும், நான் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன்முறையாக என்றபடியினால் கட்டணம் செலுத்தத் தேவையில்லை எனவும்/ முதன் முறை அல்லாதபடியால் ரூபா..... பெறுமதியான முத்திரைகள் ஒட்டியுள்ளதெனவும், இவ்விண்ணப்பத்திற்கு என்னால் ஒட்டப்பட்டுள்ள முத்திரைகள் செல்லுபடி நீக்கம் செய்யப்படுவதற்கு முன்பு பாவிக்கப்படாத முத்திரைகள் எனவும் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.

(ii) சுகாதார சேவைத் திணைக்களத்தினால் பரீட்சை தொடர்பாக விதிக்கப்பட்டுள்ள சட்டதிட்டங்களுக்கு அமைந்து நடப்பதற்கும், இப்பரீட்சை தொடர்பான நியதிச்சட்டத்தின்படி நான் தகைமையற்றவன் எனக் காணப்படின் எனது பரீட்சார்த்தித் தன்மையைஇரத்து செய்வதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் எவ்விதத்

தீர்மானத்திற்கும் நான் அமைவேன் எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்த
துகின்றேன்.

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்.

திகதி:---.

நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்

திருவாளர் / திருமதி/ செல்வி..... என்பவரை நான் நன்றாக அறிவதுடன், இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவது முதன் முறை/ அல்லாதபடியால் ரூபா..... பெறுமதியான முத்திரைகள் இவ்விண்ணப்பத்தில் ஒட்டியுள்ளதாகவும்*/முத்திரை ஒட்டவேண்டிய தில்லை எனவும் எனது முன்னிலையில் கையொப்பம் இடப்பட எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.

திகதி:----.

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி*1 விசேட இயக்கத் தலைவரின்
சான்றிதழ்

திருவாளர் / திருமதி / செல்வி..... என்பவர் வைத்திய உத்தியோகத்தார் ஒருவராக*/பல சத்திர சிகிச்சை வைத்தியர் ஒருவராக எனது பிரிவில் * /இயக்கத்தில் சேவையாற்றுகின்றார் எனவும் விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விவரங்களின்மேல்பதாரதின்பேரில் வழிக் கோவையிலுள்ள விவரங்களின்படி பிழையற்றவைகளெனவும் இப்பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு அவனுக்கு/அவளுக்குத் தகைமைகள் உண்டு எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

பன்முகப்படுத்தப்பட்ட பகுதி*/ விசேட
இயக்கத் தலைவரின் கையொப்பம்
(முத்திரைஇடப்படுதல் வேண்டும்).

திகதி:-----.

(* தேவையற்றனவற்றைக் கீறிவிடவும்).

10-487