

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சයාගේ பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சන நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.	
W M L D Weerasooriya	01	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Medical Officer of Health Office - Hanguranketha	861291324V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)
 Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

දිනය/திகதி/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාවෙහි/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
 விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தேர்ந்தும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:
 නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:
 හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන தோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிககோவைபும் அலுவலக நடை Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/06/13		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/06/14		

දිනය / திகதி /Date

විභාග ශාලාධිපතියගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகப் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழிப் Subject Related Viva				

දිනය /திகதி / Date

ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரීட்சை மண்டப தலைவரின் பெயர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரීட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்
 අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்திக்கும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.
D I K Sooriyage	02
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Medical Research Institute, Colombo 08	742270050V
	07. මාධ්‍යය/ මොද්‍රි/ Medium
	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்நிறுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

(ஈ) **අත්සන සහතික கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ)/Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை
අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂකයෙකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தேர்ந்தும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:
නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය විෂයය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவைபும் அலுவலக நடை Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/06/13		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/06/14		

.....
දිනය / திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාවේ පත්‍ර, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය විෂයය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழிப் Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date
.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் பெயர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்
අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.	
R P D Priyantha	03	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Gampaha	196906601241	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is *wrong*.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்நிறுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.
H S Wijesinghe	04
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Medical Officer of Health Office - Ja-Ela	692671309V
	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்ந்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை /Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

(ஏ) அன்னை சான்றிதழ் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

பேர்தேர்வாளர் பெயர் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 புகழ்பெற்ற அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
 தேர்வாளர் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate:
 மேலே உள்ளவருக்கு இவ் புகழ்பெற்ற அட்டை இல கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. இவரின் பெயர், இவரின் புகழ்பெற்ற அட்டை இல பெயர், இவரின் புகழ்பெற்ற அட்டை இல இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

திகதி / Date

பேர்தேர்வாளர் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

அன்னை சான்றிதழ் கையொப்பம் செய்யும் இடம், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 இடம் / இடம் / place :-

அன்னை சான்றிதழ் (பரீட்சை மையத்தில்) / Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

பேர்தேர்வாளர் விண்ணப்பதாரியின் புகழ்பெற்ற அட்டை இல கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. இவரின் பெயர், இவரின் புகழ்பெற்ற அட்டை இல பெயர், இவரின் புகழ்பெற்ற அட்டை இல இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றம் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையின் மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும். இவ்வாறு அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.
 Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

புகழ்பெற்ற அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:
 திகதி / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:
 புகழ்பெற்ற அட்டை இலக்கம் / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்) / Identity card issuing (Department or Institute) :

புத்தேர்வு / எழுத்துப் பரீட்சை / Written Test

பெயர் Subject	திகதி Date	பேர்தேர்வாளர் கையொப்பம் Signature of Candidate	பரீட்சைகளை அன்னை நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
பொது சட்டம் மற்றும் தாபன விதிக்கோவைகள் Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
புத்தேர்வு நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/06/13		
பெயர் தொடர்பான Subject Related Written	2026/06/14		

திகதி / திகதி / Date

பெயர் / கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

புத்தேர்வு / வாழ்நாள் பரீட்சை / Practical & Viva voce

பெயர் Subject	திகதி Date	இடம் Place	பேர்தேர்வாளர் கையொப்பம் Signature of Candidate	பரீட்சைகளை அன்னை நோக்குனர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
பெயர் தொடர்பான Subject Related Practical				
பெயர் தொடர்பான Subject Related Viva				

திகதி / திகதி / Date

புத்தேர்வு / வாழ்நாள் பரீட்சை
 Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

பேர்தேர்வாளர் / Instruction to the Candidates / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

பேர்தேர்வாளர் விண்ணப்பதாரியின் புகழ்பெற்ற அட்டை இல கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. இவரின் பெயர், இவரின் புகழ்பெற்ற அட்டை இல பெயர், இவரின் புகழ்பெற்ற அட்டை இல இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றம் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையின் மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும். இவ்வாறு அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.
 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.
K S P Kumara	05
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Medical Officer of Health Office - Divulapitiya	880863665V
	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்ந்துவந்தற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.
C L Wijethunga	06
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Medical Officer of Health Office - Attanagalla	933583228V
	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்ந்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)
 Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.
J A K Jeewappriya	07
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Medical Officer of Health Office - Mirigama	800345383V
	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்ந்துவந்தற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)
 Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சයෙහි පෙර : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சා නිලයාගේ : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ පරීட்சාග්‍රහණයේ පෙර /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැටුණ/ Index No.	
M M P S Bandara	08	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලයාගේ/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොද්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Ududumbara	923384219V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
தங்கனது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ පෙර/ Name /	සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලයාගේ / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்ந்துவந்திரு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை /Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / /Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
K M D L Harankahawa	09	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Harispaththuwa	199030800310	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்நிறுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)
 Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

(ஏ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

දිනය/திகதி/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රදාන පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தேர்ந்தும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை / Written Test

විෂය විෂයය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන தேர்ப்பர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவைபும் அலுவலக நடை Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/06/13		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත විෂයය தொடர்பானது Subject Related Written	2026/06/14		

දිනය / திகதி /Date

විභාග ශාලාධිපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை / Practical & Viva voce

විෂය විෂයය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික විෂයය தொடர்பான பிரயோகப் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික විෂයය தொடர்பான வாய்மொழிப் Subject Related Viva				

දිනය / திகதி / Date

ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் பெயர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොපියකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சයෙහි පෙර : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சන නිලයාගේ : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ පරීட்சාර්ථකයාගේ පෙර /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
W M C S Abeysinghe	10	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලයාගේ/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Dambulla	198926800450	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
தங்கனது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ පෙර / Name /	සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලයාගේ / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / /Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.	
K M S Jayakumara	11	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Bandaragama	198402600836	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்நிறுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.
H N T Ranasinghe	12
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Medical Officer of Health Office - Wadduwa	861710556V
	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்ந்துவந்திரு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.	
R L A D Tharanga	13	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Palindanuwara	198917800370	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்நிறுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
K M D Madushanka	14	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Horana	910313428V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
தங்கனது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை /Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக்கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.	
M A S R Samaraweera	15	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Medical Officer of Health Office - Madurawala	912551296V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.
P D R S P Perera	16
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Medical Officer of Health Office - Bandaragama	692960980V
	07. මාධ්‍යය/ මොද්‍රි/ Medium
	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
தங்கனது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்ந்துவந்தற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை /Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

(ஏ) අත්සන සහතික கිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හදුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින
 මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய
 தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that
 this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her
 signature before me today.

දිනය/திகதி/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත
 ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද
 ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
 விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
 வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக
 உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and
 if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the
 photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:
 නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:
 හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department
 or Institute) :

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவைபும் அலுவலக நடை Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/06/13		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත විෂයයන් தொடர்பானது Subject Related Written	2026/06/14		

දිනය / திகதி /Date

විභාග ශාලාධිපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமுல்ப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික විෂයයන් தொடர்பான Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික විෂයයන් தொடர்பான Subject Related Viva				

දිනය / திகதி / Date

ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ නම,අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமுல்ப் பரීட்சை மண்டப தலைவரின் பெயர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින්
 හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ
 වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත්
 වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து யார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை
 யார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு
 பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are wamed 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
P H S C Hemachanrda	17	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Anamaduwā	900491557V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக்கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சයෙහි පෙරාතම : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சන නිලයාගේ : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ පරීட்சාග්‍රහණයෙහි පෙරාතම /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
T A D R R Priyadarshana	18	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලයාගේ/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Municipal Council - Colombo	911720795V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ පෙරාතම / Name /	සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලයාගේ / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக்கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

(ஏ) அன்னை சபதிக கரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

දිනය/திகதி/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தேர்ந்தும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவைபும் அலுவலக நடை Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/06/13		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/06/14		

දිනය / திகதி /Date

විභාග ශාලාධිපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகப் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழிப் Subject Related Viva				

දිනය /திகதி / Date

ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் பெயர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොපියකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නවනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து யார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை யார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.
T A C S Bandara	19
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station Municipal Council - Colombo	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. 932352087V
	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக்கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.	
H M T R Kumara	20	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Padiyathalawa	773152799V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

(ஏ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

දිනය/திகதி/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை / Written Test

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவைபும் அலுவலக நடை Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/06/13		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/06/14		

දිනය / திகதி / Date

විභාග ශාලාධිපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை / Practical & Viva voce

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகப் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழிப் Subject Related Viva				

දිනය / திகதி / Date

ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் பெயர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்திக்கும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.	
S G W S Bandara	21	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
District Chest Clinic - Ampara	872510710V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை /Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை /Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය /திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக்கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

(ஏ) அன்னை சபதிக கரிம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හදුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

දිනය/திகதி/ Date
 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை
 අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
 விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:
 නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:
 හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය විෂයය / Subject	දිනය / திகதி / Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන / தோக்குனர் ஒப்பம் / Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති / தாபன விதிக் கோவைபும் அலுவலக நடை Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
මුදල් රෙගුලාසි / நிதிப் பிரமாணங்கள் / Financial Regulations	2026/06/13		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත විෂයය / தொடர்பானது / Subject Related Written	2026/06/14		

දිනය / திகதி /Date
 විභාග ශාලාධිපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය විෂයය / Subject	දිනය / திகதி / Date	ස්ථානය / இடம் / Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන / மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் / Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික විෂයය / தொடர்பான பிரயோகம் / Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික විෂයය / தொடர்பான வாய்மொழிப் / Subject Related Viva				

දිනය / திகதி / Date
 ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரීட்சை மண்டப தலைவரின் பெயர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரීட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்
 අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து யார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை யார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.	
H M K H Senevirathne	22	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Rambawa	913031377V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்ந்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.
R M A Priyankara	23
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Medical Officer of Health Office - Mihinthale	912080340V
	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்ந்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை /Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை /Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය /திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சයාගේ பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சා நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.
H W T A Keerthisena	24
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Medical Officer of Health Office - Mulatiyana	892582475V
	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)
 Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

ஏ) அப்தனை சலதிக கரிம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අද්දමකරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
අද්දමකරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අද්දමකරු මා පෞද්ගලිකව හදුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින
මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய
தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that
this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her
signature before me today.

දිනය/திகதி/ Date
අද්දමකරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / කையொப்ப අட்டය
අද්දමකරුවන් විසින් විභාග ප්‍රදාන පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත
ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අද්දමකරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද
ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தேர்நறும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக
உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and
if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the
photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:
නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department
or Institute) :

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය විද්‍යාමය Subject	දිනය திகதி Date	අද්දමකරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவைபும் அலுவலக நடை Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/06/13		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත විද්‍යාමයම තොල්ආණතු Subject Related Written	2026/06/14		

දිනය / திகதி /Date
විභාග ශාලාධිපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය විද්‍යාමය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අද්දමකරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික විද්‍යාමයම තොල්ආණ ප්‍රයෝගික Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික විද්‍යාමයම තොල්ආණ වාය්මොච්ච Subject Related Viva				

දිනය / திகதி / Date
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் பெயர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்
අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින්
හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අද්දමකරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ
වෙනත් අද්දමකරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත්
වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து யார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை
யார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்யதலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு
பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
M K I Perera	25	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Kurunegala	930073032V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்ந்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
Y G A Gunawardana	26	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Kurunegala	199022000967	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்நிறுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக்கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

(ஏ) அன்னை சாதனை கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 டைட்டிபிகேஷன் / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
 அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 மேலே அட்டெஸ்டேஷன் அல்லது கையொப்பம் மூலம் கார்ட்டின் கையொப்பம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 மேலே அட்டெஸ்டேஷன் அல்லது கையொப்பம் மூலம் கார்ட்டின் கையொப்பம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

திகதி / Date

அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

இடம் / இடம் / place :-

அட்டெஸ்டேஷன் (வினா அறையில்) / Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate
 அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate
 அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate

அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate
 அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate
 அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

டையிடென்டி கார்ட் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

திகதி / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

டையிடென்டி கார்ட் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:
 திகதி / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:
 டையிடென்டி கார்ட் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:
 திகதி / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

கிரீம் / எழுத்துப் பரீட்சை / Written Test

பெயர் / Subject	திகதி / Date	அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Signature of Candidate	அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Signature of Invigilator
அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate	2026/06/13	அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate	அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate
அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate	2026/06/13	அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate	அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate
அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate	2026/06/14	அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate	அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate

திகதி / திகதி / Date

அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate
 அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate
 அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate

பிரயோக / வாழ்மொழிமுலம் / Practical & Viva voce

பெயர் / Subject	திகதி / Date	இடம் / இடம் / Place	அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Signature of Candidate	அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Signature of Invigilator
அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate			அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate	அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate
அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate			அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate	அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate

திகதி / திகதி / Date

அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate
 அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate
 அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate

அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate

அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate
 அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate
 அட்டெஸ்டேஷன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சයෙහි පෙර : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சන නිලයාගේ : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ පරීட்சාග්‍රහණයේ පෙර /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැටුණු/ Index No.	
H S M Jayawardana	27	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලයාගේ/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොද්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Polgahawela	891833229V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ පෙර/ Name /	සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලයාගේ / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை /Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சයාගේ பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சන නිලයාගේ பெயர் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයන්/ Index No.
W M N M Warnakulasooriya	28
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station Medical Officer of Health Office - Ganewatta	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. 920531571V
	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்ந்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)
 Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக்கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

(ஏ) அன்னை சமதிக கரிம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හදුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාග සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින
 මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய
 தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that
 this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her
 signature before me today.

දිනය/திகதி/ Date
 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை
 අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත
 ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද
 ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
 விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தேர்ந்தும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
 வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக
 உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and
 if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the
 photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:
 නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:
 හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department
 or Institute) :

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය විෂයය / Subject	දිනය / திகதி / Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන විண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන / தோக்குனர் ஒப்பம் / Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவைபும் அலுவலக நடை Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/06/13		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත විෂයය / தொடர்பானது / Subject Related Written	2026/06/14		

දිනය / திகதி /Date
 විභාග ශාලාධිපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය විෂයය / Subject	දිනය / திகதி / Date	ස්ථානය / இடம் / Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන විண்ணப்பதாரියின் கையொப்பம் / Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන / மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் / Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික විෂයය / தொடர்பான பிரயோகப் / Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික විෂයය / தொடர்பான வாய்மொழிப் / Subject Related Viva				

දිනය / திகதி / Date
 ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் பெயர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்
 අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින්
 හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ
 වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත්
 වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை
 பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குதல்கள் எல்ல வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு
 பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.
K S M Franando	29
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Medical Officer of Health Office - Ganewatta	198913400699
	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்ந்துவந்தற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக்கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

(ஏ) அன்னை சாதிக்க கிரிம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හදුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින
 මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய
 தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that
 this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her
 signature before me today.

.....
 දිනය/திகதி/ Date
 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / කையොප්ප අඬු
 අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂකයෙකුට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත
 ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද
 ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
 விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தேர்ந்தும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க
 வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக
 உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and
 if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the
 photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:
 නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:
 හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department
 or Institute) :

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை / Written Test

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவைவும் அலுவலக நடை Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/06/13		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත විෂයයන් தொடர்பானது Subject Related Written	2026/06/14		

.....
 දිනය / திகதி /Date
 විභාග ශාලාධිපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை / Practical & Viva voce

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික විෂයයන් தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික විෂයයන් தொடர்பான வாய்மொழிப் Subject Related Viva				

.....
 දිනය / திகதி / Date
 ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் பெயர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்
 අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින්
 හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ
 වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත්
 වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து யார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை
 யார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு
 பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.	
S M B C Samarakoon	30	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Kuliyaipitiya East	198925501316	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்நிறுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ පරීட்சාග්‍රහණයේ පෙරුම /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
E H D M Gunarathna	31	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Pannala	910823434V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை /Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை /Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

(ஏ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

දිනය/திகதி/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රේෂණ පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
 விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தேர்ந்தும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.
 Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:
 නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:
 හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவைவும் அலுவலக நடை Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/06/13		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விசயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/06/14		

දිනය / திகதி /Date

විභාග ශාලාවේ පත්‍රය, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விசயம் தொடர்பான பிரயோகப் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விசயம் தொடர்பான வாய்மொழிப் Subject Related Viva				

දිනය / திகதி / Date

ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මාණ්ඩලයේ සභාපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் பெயர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்
 අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து யார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை யார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்திக்கும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.
T I H Perera	32
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Medical Officer of Health Office -Weerambugedara	881860406V
	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்கனது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)
 Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

ஏ) අත්සන සහතික கிரிம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාග සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

දිනය/திகதி/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தேர்ந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය විෂයය / Subject	දිනය / திகதி / Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන / நோக்குனர் ஒப்பம் / Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති / தாபன விதிக்கோவையும் அலுவலக நடை Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
මුදල් රෙගුලාසි / நிதிப் பிரமாணங்கள் / Financial Regulations	2026/06/13		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත විෂයය / தொடர்பானது / Subject Related Written	2026/06/14		

දිනය / திகதி /Date

විභාග ශාලාධිපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය විෂයය / Subject	දිනය / திகதி / Date	ස්ථානය / இடம் / Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන / மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் / Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික විෂයය / தொடர்பான பிரயோகம் / Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික විෂයය / தொடர்பான வாய்மொழிப் / Subject Related Viva				

දිනය / திகதி / Date

ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் பெயர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ **பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**
 අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து யார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை யார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.
D M N K Ranasinghe	33
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Medical Officer of Health Office -Mawathagama	703233066V
	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்நிறுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)
 Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
K L Perera	34	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office -Mawathagama	933220311V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்நிறுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)
 Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
A M S L Athapaththu	35	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office -Galgamuwa	922750343V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்ந்துவந்திரு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

(ஏ) அன்னை சபதிக கரிம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් වන, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

දිනය/திகதி/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / කையොප්ප අட்டද

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தேர்ந்தும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை / Written Test

විෂය විෂයය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவைபும் அலுவலக நடை Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/06/13		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/06/14		

දිනය / திகதி /Date

විභාග ශාලාධිපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை / Practical & Viva voce

විෂය විෂයය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகப் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழிப் Subject Related Viva				

දිනය / திகதி / Date

ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் பெயர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.
K H P K Wijerathne	36
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Medical Officer of Health Office -Weeraketiya	893514422V
	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்ந்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)
 Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சයෙහි පෙර : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சන නිලයාගේ : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ පරීட்சාර්ථකයාගේ පෙර /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
M C S Pushpakumara	37	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලයාගේ/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Walasmulla	198735303200	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ පෙර / Name /	සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලයාගේ / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக்கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சයෙහි පෙර : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சන නිලයාගේ : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ පරීட்சාර්ථකයාගේ පෙර /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
G T D Liyanage	38	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලයාගේ/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Hambantota	199126504192	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ පෙර / Name /	සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලයාගේ / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / /Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.	
W G S C Dharmadasa	39	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
STD Clinic, District General Hospital, Matale	913164574V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்ந்துவந்தற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக்கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

දිනය/திகதி/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை
 අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රේෂණ පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාවෙහි/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ජායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ජායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
 விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:
 නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:
 හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය විෂයය / Subject	දිනය / திகதி / Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන / நோக்குனர் ஒப்பம் / Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති / தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடை / Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
මුදල් රෙගුලාසි / நிதிப் பிரமாணங்கள் / Financial Regulations	2026/06/13		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත විෂයය / தொடர்பானது / Subject Related Written	2026/06/14		

දිනය / திகதி / Date

විභාග ශාලාවෙහිදී නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය විෂයය / Subject	දිනය / திகதி / Date	ස්ථානය / இடம் / Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන / மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் / Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික විෂයය / தொடர்பான பிரயோகப் / Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික විෂයය / தொடர்பான வாய்மொழிப் / Subject Related Viva				

දිනය / திகதி / Date

ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரීட்சை மண்டப தலைவரின் பெயர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரීட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்
 අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නවතමි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට සටන් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
H Priyantha	40	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Udugama	710110743V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்ந்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

(ஏ) அன்னை சமூக கரிம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින
 මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய
 தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that
 this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her
 signature before me today.

දිනය/திகதி/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை
 අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂකයෙකුට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත
 ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද
 ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
 விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தேர்ந்தும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
 வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக
 உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and
 if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the
 photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:
 නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:
 හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department
 or Institute) :

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவைபும் அலுவலக நடை Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/06/13		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත විෂයය / தொடர்பானது Subject Related Written	2026/06/14		

දිනය / திகதி /Date

විභාග ශාලාධිපතියගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික විෂයය / தொடர்பான பிரயோகப் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික විෂයය / தொடர்பான வாய்மொழிப் Subject Related Viva				

දිනය / திகதி / Date

ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතියගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரීட்சை மண்டப தலைவரின் பெயர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரීட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்
 අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින්
 හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නවනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ
 වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට සටන්
 වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து யார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை
 யார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு
 பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.
K M N B S Bandara	41
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Medical Officer of Health Office - Ehetuwewa	910651722V
	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
K G Wickramasinghe	42	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Welivitiya	199226701834	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்நிறுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)
 Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக்கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.	
M H Wasantha	43	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Baddegama	891370393V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்ந்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
H K Ilangasinghe	44	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Kahatagasdigiliya	902334238V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்ந்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙයින්/ Index No.
R G S Gayan	45
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Medical Officer of Health Office - Tangalle	890302049V
	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை /Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

(ஏ) அன்னை சபை கிரைம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාග සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

දිනය/திகதி/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රදාන පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂකයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
 விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:
 නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:
 හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிககோவைபும் அலுவலக நடை Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/06/13		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/06/14		

දිනය / திகதி /Date

විභාග ශාලාධිපතියගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகப் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழிப் Subject Related Viva				

දිනය /திகதி / Date

ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் பெயர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்
 අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොපියකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து யார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை யார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II “අ” ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II ‘அ’ பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
D P Wickramanayaka	46	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Medical Officer of Health Office - Tangalle	933013316V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is *wrong*.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்ந்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

(ஏ) அன்னை சான்றிதழ் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
 දිනය/திகதி/ Date
 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை
 අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
 விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தேர்நறும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:
 නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:
 හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவைபும் அலுவலக நடை Establishments Code & Procedural Rules	2026/06/13		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/06/13		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත විෂයානුබද්ධ විෂයානු Subject Related Written	2026/06/14		

.....
 දිනය / திகதி /Date
 විභාග ශාලාධිපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික විෂයානුබද්ධ විෂයානු Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික විෂයානුබද්ධ විෂයානු Subject Related Viva				

.....
 දිනය /திகதி / Date
 ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ නම, අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரීட்சை மண்டப தலைவரின் பெயர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Name, Signature and rubber stamp of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரීட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்
 අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து யார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை யார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / 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. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
M K M Yameen	47	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Chet Clinic, Regional Director of Health of Health	820310438V	Tamil

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தேர்நிறுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක තනතුරේ II "අ" ඛණ්ඩයේ/ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීட்சයෙහි පෙරාතම : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொதுசன சுகாதார பரிசோதகர் பதவியின் II 'அ' பிரிவு/ தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination: Efficiency Bar Examination for Officers in the Post of Public Health Inspector of Seg. II "A"/ Grade II of the Salary Scale (MT - 05) belonging to the Paramedical Service of Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 01) පරීட்சන නිලයාගේ : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ පරීட்சාග්‍රහණයෙහි පෙරාතම /Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.
A B S Mohamed	48
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිපූර්ණ නිලයාගේ/ Working Station Medical Officer of Health Office - Kalpitiya	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. 901610738V
	07. මාධ්‍යය/ මොද්‍රි/ Medium Tamil

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தேர்வுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)
 Ministry of Health & Mass Media
W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/13	දිනය/ திகதி /Date - 2026/06/14
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிக் கோவையும் அலுவலக நடைமுறைகள்: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - ந.ப.12.00 Subject Related Written : 9.00.a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

