

**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>U D C L Weerasinghe</b>	<b>01</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Nivithigala</b>	<b>198522001304</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම :</b> සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர் :</b> சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>B M N Kumarasinghe</b>	<b>02</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Track 05, Rajanganaya</b>	<b>800952484V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>W M U Kumara</b>	<b>03</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Municipal Council - Gampaha</b>	<b>750942229V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව <b>9.00</b> - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම :</b> සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> Index No.	
<b>N G L Karunadasa</b>	<b>04</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Balangoda</b>	<b>830490671V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon

**(ஏ) தீர்மானம் செய்யும் காலம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

புத்தேசிகரின் தலை / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / .....

புத்தேசிகரின் தலை / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

புத்தேசிகரின் தீர்மானம் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: .....

மேலே புத்தேசிகரின் தலை பிழைக்காதபடி பிழைக்காதபடி செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. இது / புத்தேசிகரின் தலை பிழைக்காதபடி செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. 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

.....  
தீர்மானம்/திகதி/ Date

.....  
புத்தேசிகரின் தீர்மானம் செய்யும் காலம் மீட்டிங் காலத்தில் தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியில் உள்ள தீர்மானம். Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

தீர்மானம் செய்யும் காலம் தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. (கிரேட்டிவ் குரேஷியல்)  
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துவதற்கான பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
தீர்மானம் /இடம்/ place :- .....

**தீர்மானம் பத்திரம் (பிழைக்காதபடி உள்ள இடத்தில்) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)**

புத்தேசிகரின் தலை பிழைக்காதபடி பிழைக்காதபடி செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. இது / புத்தேசிகரின் தலை பிழைக்காதபடி செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. 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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவூள 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.

புத்தேசிகரின் தலை / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: .....

தீர்மானம் செய்யும் காலம் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: .....

புத்தேசிகரின் தலை தீர்மானம் செய்யும் காலம் / புத்தேசிகரின் தலை / அடையாள அட்டை வழங்கும் (தீர்மானம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**தீர்மானம் செய்யும் காலம் பரிசீலனை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைக்கான தடைப்பரீட்சை**

பெயர் Subject விடயம்	தீர்மானம் Date திகதி	புத்தேசிகரின் தீர்மானம் Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது Signature of Invigilator பரிசீலனை உறுதியுறுத்தல் கையொப்பம்.
பெயர் அறிவு விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	2026.06.14		

தீர்மானம் / Date / திகதி .....

.....  
பிழைக்காதபடி செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. Name, Signature of Supervisor and rubber stamp  
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**தீர்மானம் பத்திரம் (பிழைக்காதபடி உள்ள இடத்தில்) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)**

தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. இது / தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. 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

தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. இது / தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. 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

தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. இது / தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. 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

தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. இது / தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. 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

தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. இது / தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. 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

தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. இது / தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. 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

தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. இது / தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. 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

தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. இது / தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. 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

தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. இது / தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. 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

தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. இது / தீர்மானம் செய்து கொடுக்கப்படுகின்றது. 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

**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>S H S I A Kumara</b>	<b>05</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Kolonna</b>	<b>840460304V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව <b>9.00</b> - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>W A D K Wickramarachchi</b>	<b>06</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Prison Head Quarters</b>	<b>842390044V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව <b>9.00</b> - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>G D C P Vidarshana</b>	<b>07</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Kahathuduwa</b>	<b>800153123V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரை / 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 உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of the Staff Officer who attested 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) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)**

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. විண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவுள்ள 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/ අයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
විෂයානුබද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	2026.06.14		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b>	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b>	: சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b>	: Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b>	: හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02)		
<b>பரීட்சை நிலையம்</b>	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02)		
<b>Examination Centre</b>	: College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b>	<b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b>
			<b>Index No.</b>
<b>H K M Asanka</b>		<b>08</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>	
<b>Medical Officer of Health Office - Akmeemana</b>	<b>198333101689</b>	<b>Sinhala</b>	

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b>
<b>விடயம் தொடர்பானது</b>	<b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b>
<b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>S T Nandimal</b>	<b>09</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Bope poddala</b>	<b>803402590V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>K P Manohara</b>	<b>10</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Balapitiya</b>	<b>870762372V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon

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

අයදුම්කரருடைய பெயர் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name of the Candidate / .....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number / .....

අයදුම්කரருடைய අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: .....

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මම 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 உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.  
Signature of the Staff Officer who attested 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) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)**

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. வழுவුள்ள 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) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
විෂයානුබද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	2026.06.14		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් 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 எழுத்துத் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுத்துதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் 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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>N Ranasinghe</b>	<b>11</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Akmeemana</b>	<b>803543267V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>L L C Maduranga</b>	<b>12</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Ambalangoda</b>	<b>198118900081</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>Y M Jayasinghe</b>	<b>13</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Rathgama</b>	<b>870273916V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම විෂයය தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / .....

හැදුනුම්පත් 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 உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.  
Signature of the Staff Officer who attested 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) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)**

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැදුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැදුනුම්පත්‍රයක් 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. வலுவுள்ள 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.

හැදුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: .....

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

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

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
විෂයානුබද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	2026.06.14		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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 தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>S U K Mudannayake</b>	<b>14</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Weligepola</b>	<b>772001223V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව <b>9.00</b> - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>P D D Viraj</b>	<b>15</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>National Institute of Health Science - Kaluthara</b>	<b>860980754V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම :</b> සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>S W S E Gunarathne</b>	<b>16</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Kaluthara</b>	<b>198509503805</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>

**(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: .....

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 உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.  
Signature of the Staff Officer who attested 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) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)**

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාවකට/ 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. வலுவுள்ள 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/ අයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
විෂයානුබද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	2026.06.14		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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 தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்யதலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b>	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b>	: சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b>	: Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT - 05) Salary Scale of the Ministry of Health - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b>	: හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02)		
<b>பரීட்சை நிலையம்</b>	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02)		
<b>Examination Centre</b>	: College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b>	<b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b>
			<b>Index No.</b>
<b>N P Kuruneru</b>		<b>17</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>	
<b>Municipal Council - Anuradhapura</b>	<b>198109102103</b>	<b>Sinhala</b>	

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b>
<b>விடயம் தொடர்பானது</b>	<b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b>
<b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>A H M C P K Aberathna</b>	<b>18</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Wennappuwa</b>	<b>198322500120</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>W M D K Wanninayake</b>	<b>19</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Nattandiya</b>	<b>870401175V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව <b>9.00</b> - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම :</b> සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> Name of the Candidate (with initials)		<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> Index No.
<b>L B P D Priyadarshana</b>		<b>20</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Horana</b>	<b>832240753V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>G D P De Silva</b>	<b>21</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Millaniaya</b>	<b>822070043V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව <b>9.00</b> - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon

(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 உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.  
Signature of the Staff Officer who attested 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) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)**

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. வலுவுள்ள 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) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
විෂයානුබද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	2026.06.14		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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 தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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 ශාලාවේ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரීட்சையின் 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரීட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>A L A D N P Jayasinghe</b>	<b>22</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Karuwalagaswewa</b>	<b>860450860V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව <b>9.00</b> - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම :</b> සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>K H M N K Karunarathna</b>	<b>23</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Anamaduwa</b>	<b>198026600375</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>H M L Ashoka</b>	<b>24</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Regional Director of Health of Health Services Office - Puttlam</b>	<b>841900600V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>C M D Fernando</b>	<b>25</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Chilaw</b>	<b>198732601323</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / .....

හැදුනුම්පත් 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 உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.  
Signature of the Staff Officer who attested 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) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)**

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැදුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැදුනුම්පත්‍රයක් 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. வலுவுள்ள 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.

හැදුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: .....

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

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

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
විෂයානුබද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	2026.06.14		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுத்துத் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுத்துதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்யதலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் 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 ශාලාවේ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரීட்சையின் 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரීட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>H A W T Kumara</b>	<b>26</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Kolonna</b>	<b>197509400293</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>
<b>D G A Piyumal</b>		<b>27</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Yakkalamulla</b>	<b>198429200825</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b> <b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>

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

අයදුම්කரருடைய பெயர் / 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 உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Staff Officer who attested 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) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)**

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. வலுவுள்ள 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) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
විෂයානුබද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	2026.06.14		

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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 எழுத்துதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுத்துதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்யுதலை 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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>M H A S Samarasinghe</b>	<b>28</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Imaduwa</b>	<b>198634900065</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව <b>9.00</b> - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b>	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b>	: சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b>	: Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT - 05) Salary Scale of the Ministry of Health - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b>	: හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02)		
<b>பரீட்சை நிலையம்</b>	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02)		
<b>Examination Centre</b>	: College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b>	<b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b>
			<b>Index No.</b>
<b>G D C Prasad</b>		<b>29</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>	
<b>Medical Officer of Health Office - Hikkaduwa</b>	<b>198532104582</b>	<b>Sinhala</b>	

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b>
<b>விடயம் தொடர்பானது</b>	<b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b>
<b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>

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

අයදුම්කருගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / .....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number / .....

අයදුම්කருගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: .....

මම 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

.....  
 අයදුම්කருගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.  
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Staff Officer who attested 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) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)**

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. வலுவுள்ள 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/ අයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**கார්යக்திமதா கமிளுම් பரிக்க்ஷக்ய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரிட்சை**

<p style="text-align: center;">විෂය Subject விடயம்</p>	<p style="text-align: center;">දිනය Date திகதி</p>	<p style="text-align: center;">අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.</p>	<p style="text-align: center;">නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.</p>
<p>විෂයානුබද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge</p>	<p style="text-align: center;">2026.06.14</p>		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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. / பரிட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரிட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரிட்சார்த்திமீதும் 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 ශාලාවේ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரීட்சையின் 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரීட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>C B Kariyawasam</b>	<b>30</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Galle</b>	<b>198614400443</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கිරிම / 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 உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Staff Officer who attested 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) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)**

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. வலுவுள்ள 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) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
විෂයානුබද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	2026.06.14		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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 தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்யதலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் 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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b>	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b>	: சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
<b>Name of Examination</b>	: Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT - 05) Salary Scale of the Ministry of Health - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b>	: හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02)
<b>பரීட்சை நிலையம்</b>	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02)
<b>Examination Centre</b>	: College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b>
<b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>Index No.</b>
<b>T J Jayasinghe</b>	<b>31</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>
<b>Municipa Council - Vavuniya</b>	<b>820774191V</b>
	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
	<b>Sinhala</b>

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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b>	- පෙ.ව <b>9.00</b> - මධ්‍යහ්න <b>12.00</b>
<b>விடயம் தொடர்பானது</b>	- மு.ப. <b>9.00</b> - மதியம் <b>12.00</b>
<b>Subject Related Knowledge</b>	- <b>9.00 a.m.</b> - <b>12.00 noon</b>

**(ஏ) அனைத்து சமீப காலம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

அதிகாரிகளின் பெயர் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / .....  
 அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....  
 அனைத்து சமீப காலம் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: .....

மேலே உள்ளவர்கள் அல்லது வேறு எந்தவொரு தரத்தினர் கையொப்பம் செய்துள்ளதை நான் உறுதிப்படுத்துகிறேன். 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/திகதி/ Date .....  
 அதிகாரிகளின் கையொப்பம் / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியில் உள்ள அதிகாரிகளின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

அனைத்து சமீப காலம் 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 :- .....

**அனைத்து சமீப காலம் (விரைவில் உள்ள) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)**

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

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.

அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: .....  
 திகதி / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: .....  
 அடையாள அட்டை இலக்கம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் (தமிழ்நாடு/நிர்வாகனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**கார்ப்புள்ளி சமீப காலம் / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகளை தடைப்படுத்தல்**

பெயர் Subject விடயம்	திகதி Date திகதி	அதிகாரிகளின் கையொப்பம் Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	அனைத்து சமீப காலம் Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
பெயர் விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	2026.06.14		

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

**அனைத்து சமீப காலம் (விரைவில் உள்ள) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)**

அனைத்து சமீப காலம் 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 :- .....

அனைத்து சமீப காலம் 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 :- .....

அனைத்து சமீப காலம் 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 :- .....

**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 ශාලාවේ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரීட்சையின் 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.

<b>01. විභාගයේ නම :</b> සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர் :</b> சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரීட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>
<b>N A R Samaranayaka</b>		<b>32</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Balapitiya</b>	<b>198232201690</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>K G Nishantha</b>	<b>33</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Office of the District Director of Health Service - Hambantota</b>	<b>850332444V</b>	<b>Sinhala</b>

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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b>	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b>	: சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
<b>Name of Examination</b>	: Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT - 05) Salary Scale of the Ministry of Health - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b>	: හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02)
<b>பரීட்சை நிலையம்</b>	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02)
<b>Examination Centre</b>	: College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b>
<b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>Index No.</b>
<b>W M S Senanayake</b>	<b>34</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Walasmulla</b>	<b>863351596V</b>
	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b>	- පෙ.ව <b>9.00</b> - මධ්‍යහ්න <b>12.00</b>
<b>விடயம் தொடர்பானது</b>	- மு.ப. <b>9.00</b> - மதியம் <b>12.00</b>
<b>Subject Related Knowledge</b>	- <b>9.00 a.m.</b> - <b>12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b>	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b>	: சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b>	: Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b>	: හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02)		
<b>பரීட்சை நிலையம்</b>	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02)		
<b>Examination Centre</b>	: College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b>	<b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b>
			<b>Index No.</b>
<b>H K N S Kumara</b>		<b>35</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>	
<b>Medical Officer of Health Office - Eheliyagoda</b>	<b>198114201359</b>	<b>Sinhala</b>	

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b>
<b>விடயம் தொடர்பானது</b>	<b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b>
<b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>P D D Darshana</b>	<b>36</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Weligepola</b>	<b>830203869V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව <b>9.00</b> - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon

(ஈ) **අත්සන සහතික கிரே / 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 பதவியிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Staff Officer who attested 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) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)**

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. வலுவுள்ள 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) : .....

**கார්යன்க்ஷමතா கඩஔம் பரீක්ஷணய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
විෂයානුබද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	2026.06.14		

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் 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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම :</b> සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)  <b>பரීட்சையின் பெயர் :</b> சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)  <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>D M N M R Bandara</b>	<b>37</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Harispaththuwa</b>	<b>198513700927</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>U G P S Ariyaratne</b>	<b>38</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Matale</b>	<b>870421800V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව <b>9.00</b> - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>P G G K Wanasinghe</b>	<b>39</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Galewela</b>	<b>831313269V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව <b>9.00</b> - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon

(ஈ) **අත්සන සහතික கிரை / 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 உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Staff Officer who attested 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) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)**

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. வலுவுள்ள 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) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
විෂයානුබද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	2026.06.14		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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 தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்யுதலை 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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම :</b> සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>H K S Gunasena</b>	<b>40</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Kekanadura</b>	<b>822060730V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව <b>9.00</b> - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>M A C Prasad</b>	<b>41</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Kamburupitiya</b>	<b>802934408V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>K P W H Eranga</b>	<b>42</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Kamburupitiya</b>	<b>198508700438</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>
<b>R S W Kumara</b>		<b>43</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Akuressa</b>	<b>810113529V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால සමහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b> <b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>M P N Dayananda</b>	<b>44</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Devinuwara</b>	<b>198510001794</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>K A N S Senarathna</b>	<b>45</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Rideegama</b>	<b>822992277V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>K M S K Aravinda</b>	<b>46</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Narammala</b>	<b>853002712V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>

(ஏ) **අත්සන සහතික கிர்ம / 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 உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Staff Officer who attested 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) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)**

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. வலுவுள்ள 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/ අයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
විෂයානුබද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	2026.06.14		

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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 எழுத்துதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுத்துதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் 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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>W M S M Wannisekara</b>	<b>47</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Mawathagama</b>	<b>198512002145</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව <b>9.00</b> - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon

(ஈ) **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: .....

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 உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.  
Signature of the Staff Officer who attested 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) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)**

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. வலுவுள்ள 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) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
විෂයානුබද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	2026.06.14		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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 தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்யதலை 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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>K G D C Kehelwatta</b>	<b>48</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Alawwa</b>	<b>811930938V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>E A N P Edirimanna</b>	<b>49</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Pannala</b>	<b>842220190V</b>	<b>Sinhala</b>

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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව <b>9.00</b> - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>H M A D Herath</b>	<b>50</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Pannala</b>	<b>843243088V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම විෂයය தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>H M C B Herath</b>	<b>51</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Weerambugedra</b>	<b>833021591V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම :</b> සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>R M D D Rathnayaka</b>	<b>52</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Kurunegala</b>	<b>862762355V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>D M G C Gamlath</b>	<b>53</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Kurunegala</b>	<b>87360189V</b>	<b>Sinhala</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>T Kuhan</b>	<b>54</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Karachchi</b>	<b>198307100213</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>S Piratheepan</b>	<b>55</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Regional Director of Health of Health Services</b>	<b>198017102932</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / .....

හදුනුම්පත් 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 உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.  
Signature of the Staff Officer who attested 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) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)**

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හදුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හදුනුම්පත්‍රයක් 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. வலுவுள்ள 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.

හදුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: .....

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

හදුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / අයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
විෂයානුබද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	2026.06.14		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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 எழுத்துதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுத்துதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்யுதலை தவிர்க்குகொள்ளல் 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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>T Nishanthan</b>	<b>56</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Karachchi</b>	<b>893531289V</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>S Maniwarnam</b>	<b>57</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Food Control Administration Unit, Ministry of Health</b>	<b>801963340V</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon

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

අයදුම්කரருடைய பெயர் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / .....

ஊடக அட்டை எண் / அடையாள அட்டை இல Identity card Number / .....

அயல்பெயர் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: .....

මම 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

.....  
 திகதி / திகதி / Date  
 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.  
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Staff Officer who attested 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) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)**

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவுள்ள 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.

ஊடக அட்டை எண் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: .....

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

ஊடக அட்டை எண் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
විෂයානුබද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	2026.06.14		

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් 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 தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்யுதலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் 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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>K Sivaranjan</b>	<b>58</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Vavniya South</b>	<b>851203621V</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම විෂයය தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிர்ம் / 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 உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.  
Signature of the Staff Officer who attested 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) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)**

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. வலுவுள்ள 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): .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
විෂයානුබද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	2026.06.14		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් 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 தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்யுதலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் 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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>T Vakeeshan</b>	<b>59</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Regionl Anti Maleriya Campaign - Vavniya</b>	<b>198629503460</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>S Kunashanthan</b>	<b>60</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Urban Council Chavakachcheri</b>	<b>841973291V</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම විෂයය தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>K Jegananthan</b>	<b>61</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Nallur</b>	<b>198001602807</b>	<b>Tamil</b>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>M M M Nilar</b>	<b>62</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office -Thambalagamam</b>	<b>731522901V</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>A S Lesley</b>	<b>63</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office -Trincomalee</b>	<b>843560370V</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>T Ketharan</b>	<b>64</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office -Uduvil</b>	<b>821101921V</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම විෂයය தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>K Lathan</b>	<b>65</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Thellipali</b>	<b>198118502597</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම :</b> සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>S Hajendran</b>	<b>66</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Chankani</b>	<b>822503209V</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரීட்சையின் 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரීட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>V Abaraj</b>	<b>67</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Velanai</b>	<b>803580324V</b>	<b>Tamil</b>

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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම විෂයය தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>B Sangeevan</b>	<b>68</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Nallur</b>	<b>198228302288</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම :</b> සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர் :</b> சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>J Jenatjansan</b>	<b>69</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Velanai</b>	<b>842464099V</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>R Nijan</b>	<b>70</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Velanai</b>	<b>198925001165</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b>	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b>	: சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b>	: Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b>	: හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02)		
<b>பரීட்சை நிலையம்</b>	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02)		
<b>Examination Centre</b>	: College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b>	<b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b>
			<b>Index No.</b>
<b>A Jayakrishna</b>		<b>71</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>	
<b>Medical Officer of Health Office - Kopay</b>	<b>198117601915</b>	<b>Tamil</b>	

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b>
<b>விடயம் தொடர்பானது</b>	<b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b>
<b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>T Purusothman</b>	<b>72</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Chavakachcheri</b>	<b>198836600277</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஹி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>
<b>S Sivanujan</b>		<b>73</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office -Uduvil</b>	<b>900013671V</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b> <b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>K Palenthirakumar</b>	<b>74</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office -Sandilpai</b>	<b>198709203732</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම :</b> සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> Index No.	
<b>R Johnyprakalathan</b>	<b>75</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office -Sandilpai</b>	<b>881194430V</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>M Jeyapiratheeb</b>	<b>76</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office -Sandilpai</b>	<b>198913901919</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>K Jesurajan</b>	<b>77</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Medical Officer of Health Office - Kaththankudy</b>	<b>712772204V</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
01. විෂයානුවද්ධ දැනුම விடயம் தொடர்பானது Subject Related Knowledge	- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon



**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 ශාලාවේ 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
<b>Name of Examination</b> : Efficiency Bar Examination for Public Health Inspector in Grade I belonging to Paramedical Service (MT – 05) Salary Scale of the Ministry of Health – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : හෙද විදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 02) <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல 02) <b>Examination Centre</b> : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No 02)		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் /</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/</b> <b>Index No.</b>	
<b>N Thevanesan</b>	<b>78</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Food Control Administration Unit, Ministry of Health</b>	<b>770970032V</b>	<b>Tamil</b>

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/ NIC 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் 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.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

<b>கால சப்தன / நேர அட்டவணை / Time Table</b>	
<b>දිනය / திகதி / Date - 2026.06.14</b>	
<b>01. විෂයානුවද්ධ දැනුම</b> <b>விடயம் தொடர்பானது</b> <b>Subject Related Knowledge</b>	<b>- පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> <b>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00</b> <b>- 9.00 a.m. - 12.00 noon</b>

