

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
G T S Namal		DIS 01	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Institute of Oral Health		862260210V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍යයේ ආර්ථික පෙරියා ආර්ථිකයේ සරියාක සුණ්ඩුණු ආර්ථිකය. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිப்பட்ட 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

புலேஜ் பத்ருய் ஸங் ஈன் ஈன் பத்ருய்
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)		
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
I W N S Soysa		DIS 03
05. සේවා ස්ථානය /සේවයේ පුරිදුමය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Kiribathgoda	835380033V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புறியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) வீடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
තකාමකයෙක් ලෙසින් මාට මෙම අයදුම්කරු හඳුනාගෙන ඇත. මාගේ කාර්යාලයේ මාගේ නිලධාරියෙක් ලෙසින් මාට මෙම අයදුම්කරු හඳුනාගෙන ඇත. මාගේ කාර්යාලයේ මාගේ නිලධාරියෙක් ලෙසින් මාට මෙම අයදුම්කරු
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்திற்குள்ளிள் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)		
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
P V C S Vithanage		DIS 05
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Panadura	198363403239	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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 ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමවේදයකට තත්ත්වයකින් තොරව පාත්‍රයක් ලෙස භාවිතයට නොගත යුතුය. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
H A T T Perera		DIS 06	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Lady Ridgeway Hospital for Children (Teaching)		805400455V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
 வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු සහතික කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W Wajira Srimal		DIS 09	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
National Programme for Tuberculosis Control & Chest Diseases		198311302809	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதா Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸதா Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸதா பரிசீலணை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாதுவஃத (ஃலீத) விடயம் தோடர்பானவை (ஃழுத்த) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ඉරිදිපුස්සක තේනිද්දිල් වෙත්තු පාර්ත්තු අයුතුතල් තදායෙය්ප්පද්ලුන්ගතු. ඉනෙය් පරීட்சාර්ථීතින්ගිනි ව්නෙද්දාලිනෙ පාර්ත්තු අයුතුතලුම් තදායෙය්ප්පද්ලුන්ගතු. ඉරුචුරුකුකොරුචුරු උතව් සෙප්තලෙ තවර්ත්තුකුකොලුන්ගල් වෙණ්දුම්. ඉල්ව්තිකලෙ මීරුම් අත්තවොරු පරීட்சාර්ථීතිමුම් තදවෙද්කෙ අරුකප්පදුම්. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
R M N P Rathnayake		DIS 10	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Colombo North Teaching Hospital - Ragama	865970498V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

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

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதா Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸதா Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸதா பரிசீலனா ஃதீதியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாநுஃதீத (ஃலீத) விடயம் தோடர்பானலா (ஃழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
L K V Thusharika		DIS 13	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Primary Medical Care Unit - Meethirigala	748350845V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 හෝ ඊට වැඩි විය යුතුය. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைத் தர்ப்புள்ளி ஸ்தாபிதம் செய்யுதல் செய்யுதல் செய்யுதல்
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியிலுள்ள உத்தியோகத்தினர் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாச மொழி Medium	தினச Date திகதி	஁யதீகரூதல் ஁வீசன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீகீககதல் ஁வீசன பரிசீலனை ஁த்தியோக்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயா஁ுதீத (திவின) விடயம் தோடர்பானவை (஁ழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
 විභාග இலாபிசதிகளේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W V S Damayanthi		DIS 15	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
National Dental Hospital (Teaching)	197367302149	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

[illegible]

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට
තනතුරකට පත්ව ඇති බවත්, ඔහු/ඇය මාගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
R M S K Rathnayaka		DIS 18	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
National Institute of Health Sciences - Kalutara	198511701908	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනියාගේ මාත්‍රිකම ආර්ථික පෙරියා ආර්ථිකමකලිල් ජරියාක ජුණ්ඩුණුන් ආර්ථිකම. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

.....
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W A Srimali		DIS 19	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Aluthgama	866230323V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
B A D R P Jayawardana		DIS 20	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Dediawala		718352037V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනියාගේ මාත්‍රිකම ආර්ථික පෙරිග්‍රා භූමිකම්කරුන් සරියාක සුණ්ඩුණුන් භූමිකම්කරුන්. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்திருப்பதை உறுதிப்படுத்தும் பதவியை உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்த கால தேதி / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாடய மொழி Medium	ஃதய Date திகதி	ஃயஃஃகரூதல் ஃதீதன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீகீதகதல் ஃதீதன பரிசீலனா ஃத்தியோக்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாஃறுஃஃ (ஃவித) விடயம் தோடர்பானவை (ஃழுத்த) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசனின் தன்சன ன லெர் இலாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்க்கையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

[illegible]

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

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු සහතික කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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.

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

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට අධික වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S H P Senarathne		DIS 23	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
National Institute of Infectious Disease		198314100094	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට අධික වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

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

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට අධික වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
G E S Chinthana		DIS 25	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Deniyaya		870801165V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்கருவியில் கையொப்பம் செய்திருக்கும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தினர் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கை / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாச மொழி Medium	தினச Date திகதி	஁யதீகரூதல் ஁வீசன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரிவின கையொப்பம்.	திரீகீககதல் ஁வீசன பரிசீலனை ஁த்தியோக்தரின கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயா஁ுதீத (திவின) விடயம் தோடர்பானவை (஁ழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
 විභාග இலாபிசதிகளේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ඉරිදිප්පුකකන තණ්ඩිල්ලේ වෛස්තු පාර්තු ග්‍රහුතුල් තඩ්ලේස්සප්ප්ප්ලුංග්තු. ඉනෙය පාර්ட்சාර්ථීතිනිණ් ව්ඩළ්ත්තානිනෙ පාර්තු ග්‍රහුතුල්ලුම් තඩ්ලේස්සප්ප්ප්ලුංග්තු. ඉරුචරුක්කොරුච්ඤා උත්ති ලේස්ත්තෙල තව්ර්තුක්කොංග්ග්ලේ වේණ්ඩුම්. ඔව්ව්තිකකන මීරුම් ග්‍රන්තවොරු පර්ட்சාර්ථීතිමීතුම් ජ්ලව්ශ්ප්කක ශ්‍රුක්කප්ප්ප්ලුංග්තු. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
N M S Nawarathna		DIS 26	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Angunakolpalessa	767332068V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනියාගේ මාත්‍රිකම ආර්ථික පෙරියා ආර්ථිකයන්ගේ සරියාක සුණ්ඩනුන් ආර්ථිකය. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்திற்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
G G S Kumara		DIS 27	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය/Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Walasmulla		830973680V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍යයේ ආර්ථික පෙරියා ආර්ථිකයේ සරියාක සුණ්දුණුණු ආර්ථිකය. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இவ் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K M S U Wijesinghe		DIS 28	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Base Hospital - Kahawatta	716580865V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K M I C Bandara		DIS 29	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Base Hospital - Balangoda	831060409V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍ය්තර්ම ආර්ක්තිල පෙරිග් ගැරුතුර්කතිල් ජරිග්ග් ජුණ්ඩුණුන් ගැරුතුර්ක. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිඛි තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

/ පරීட்சාර්ත්තිකයින් ශ්‍රීර්ෂාවකින් තොරව තස්මයිල් රජයේ සේවා කොමිෂන් සභාවේ සඳහන් කොට ඇති නියෝග අනුකූලව කටයුතු කරන්නේ නැති නම්, / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இவ் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
R M M H Wickramasinghe		DIS 30	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Balangoda		787203620V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු සහතික කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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.

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

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියේ පැවැති අයදුම්කරු
තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
H A S B Wimalaweera		DIS 32	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Primary Medical Care Unit - Atakalanpanna	840583791V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

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

[illegible]

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමයෙන් හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இவ் எழுத்துப் பரීட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரීட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
P M K De Silva		DIS 35	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Ehaliyagoda		668580378V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රවේශනාධිකාරීන්ගේ අත්සන සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශනා පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක* වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශනා 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

.....
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
D N P J Gunathilaka		DIS 37	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Ayagama	198600402649	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරන බවත්, අවුරුදු 18 වසරකට අධික වියට පත්ව ඇති බවත්, අද දින මා තමාගේ අත්සන මගින් මෙම අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරමි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
H P D P Kumara		DIS 38	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Primary Medical Care Unit - Hindurangala	793553447V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
G L L N Indradasa		DIS 40	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදීමේ /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Udakarawita		867372490V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උන්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උන්තර ලිඛිත තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උන්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

/ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இன்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
B Priyashantha		DIS 41	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Distric General Hospital - Embilipitiya	862741978V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවලක් පිළිගැනීමක් නොවේ. /
 மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டனுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage.
 If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තහනම් කර ඇති බවත්, මාගේ අත්සන මුද්‍රාණය කිරීමට අවශ්‍ය
තොරතුරු සපුරා ඇති බවත්, මාගේ අත්සන මුද්‍රාණය කිරීමට අවශ්‍ය වන්නේ මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජන තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)		
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
O A C Rasanjana		DIS 42
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
District General Hospital - Embilipitiya	851380825V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) வீடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 හෝ ඊට වැඩි විය යුතුය. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)		
பரීட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)		
Examination Centre	: College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
R M H I Rathnayake	DIS 44		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
District General Hospital - Monaragala	860800624V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. / අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ලද
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சையுடன் தயாரிப்பதற்கான உத்தேசம்
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாச மொழி Medium	தினச Date திகதி	஁யதீகரூதல் ஁வீசன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரிவின கையொப்பம்.	திரீகீசகதல் ஁வீசன பரிசீலனை ஁த்தியோக்தரின கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாநுதீத (திவின) விடயம் தோடர்பானவை (஁ழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசனின் தன்சன ன லெர் இலாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்க்கையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නභනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම තීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතිකුන් ශ්‍රමිතූපුකකුණ තනිනිදතීතිල් වෛතූතූ පාර්තූතූ ළඟුතූතල් තඬූපෞප්පද්ලූනූගු. ළනූනූ පරීட்சාර්ථීතිකුණ් වූනූද්තූනූනූනූ පාර්තූතූ ළඟුතූතූතූ තඬූ පෞප්පද්ලූනූගු. ළුරුරුරුකූකූරුරුරු රූතූනූ පෞප්තූනූ තූනූර්තූතූකූකූනූ ළූනූද්. ළූනූවූතූකූනූ ළූරූතූ ළූතූවූරු පරීட்சාර්ථීතිතූතූ තූරුරුකූකූ ළූකූකූපූරු. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම பரීட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரීட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
D D I P Kumara	DIS 46
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව ප්‍රියුමය /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
District General Hospital - Monaragala	861840506V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
G N R Kumari		DIS 47	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Ettampitiya	776602400V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

.....
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
R M A Rathnayake		DIS 48	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Pannalawela		776141925V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்கருவியில் கையொப்பம் செய்திருக்கும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தினர் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கை / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	ம஁டய மொழி Medium	஁தய Date திகதி	஁யத்தீகர்துதீ ஁வீஸத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஸகதீ ஁வீஸத பரிசீலனை ஁த்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதய஁஁தீத (஁வீத) விடயம் தோடர்ப஁னவை (஁ழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

/ 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K I Abeysekara		DIS 49	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Springvalley	198801900016	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනියාගේ මාත්‍රිකම ආරක්ෂා කළ යුතු බවට ප්‍රකාශ කළාය. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இவ் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)		
பரීட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)		
Examination Centre	: College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
R M C Rathnayake	DIS 50		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Boralanda	198256504208	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍ය්තීර්ම ආර්ක්කිල පෙරිග්‍ය ආර්ක්ක්කිලකිලි ජරිග්‍යාක ජුණ්ඩුණුණ් ආර්ක්ක්කිලකිලි. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමයෙන් හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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.

புலேஜ் பத்ருய் ஸங் ஈன் ஈன் பத்ருய்
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்திற்குள்ளிள் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)		
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
P S C Hemalal		DIS 51
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Kurkeels	863573904V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்கருவியில் கையொப்பம் செய்திருக்கும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தினர் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கை / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	ம஁டய மொழி Medium	஁தய Date திகதி	஁யத்தீகர்துதீ ஁வீஸன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரீயின் கையொப்பம்.	தரீக்ஷகருதீ ஁வீஸன பரிசீலனை ஁த்தீயோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாநு஁தீ (லீலீன) விடயம் தோடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
 විභාග இலாபிசதிகளේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උන්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමින හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උන්තර ලීච් තහනයයි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උන්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துகொள்ளல் வேண்டும். இங்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
R M D P Bandara		DIS 52	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Udaweriya		843363970V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිඛිත තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම பரීட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரීட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
J J K Nalaka	DIS 53
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Meegahakiula	198323300574 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

புலேஜ் பதுய ஸங் ஈன்ஸன் பதுய
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்திற்குள்ளிள் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)		
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
A J M C S S Serasinghe		DIS 54
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Sarnia	842330181V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රාණය කරන්න. මුද්‍රාණය කරනු ලබන අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ලද
තකைකමකොට කොටසකින් සමන්විත වේ. මුද්‍රාණය කරනු ලබන අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ලද
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක* වෙත
ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතිකව 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
R M D M Nuwanjaya		DIS 55	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Lunugala	852000198V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்கருவியைப் பயன்படுத்தி கையொப்பம் செய்து, கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியில்லை உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	ம஁டய மொழி Medium	஁தய Date திகதி	஁யத்தீகர்துதீ ஁வீதத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீகீதகதீ ஁வீதத பரிசீலனை தத்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாதுதீத (தீவீத) விடயம் தோடர்பானவை (஁ழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
 විභාග இலாபிசதிகளේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. /

පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. /

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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இவ் எழுத்துப் பரීட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W M J N Kumara		DIS 58	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Bandarawela		750032877V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்கருவியில் கையொப்பம் செய்திருக்கும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தினர் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கை / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாச மொழி Medium	தினச Date திகதி	஁யதூகரூதல் ஁வீசன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீகீக்ஷகதல் ஁வீசன பரிசீலனாை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாநுதீத (திவீத) விடயம் தோடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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.

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்திற்குள்ளிள் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)		
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
D M A S Dissanayake		DIS 59
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Welimada	197722402190	English

අයදුම්කරුගේ නම (මුද්‍රකරු සමග) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

பிசயானுப்ட்ட (பிபித) வீடயம் தோடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	வோல / தோம் / Time லோல 09.00 - தோம் 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
D M L A Gamini		DIS 60	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Mahiyanganaya		860352796V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු සහතික කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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.

புலேஜ் பத்ருய் ஸங் ஈன் ஈன் பத்ருய்
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)		
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
D M A I K Dissanayaka		DIS 62
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Kandagolla	198175700143	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துகொள்ளல் வேண்டும். இன்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
P R D S S Rajapaksha		DIS 63	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Uva Paranagama		812204491V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்திருப்பதை உறுதிப்படுத்தும் பதவியை உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதா Date திகதி	ஃஸ்டிகரூதல் ஃவீஸா Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூல் ஃவீஸா பரிசீலணை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாஹுல்ட்ட (லீலித) விடயம் தோடர்பானலை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசனின் தன்சன ன லெர் இலாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K A I Kothalawala		DIS 64	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය/Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Uva Paranagama	852313021V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් வேறான අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමයෙන් හෝ සාධනකීන්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இங்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
M G R D Morawaliyadda		DIS 65	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය/Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Kahataruppa	747001782V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கடைதரல் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதா Date திகதி	ஃஸ்டிகரூதல் ஃவீஸா Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகதல் ஃவீஸா பரிசீலணை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாஹுத்ட (லீலித) விடயம் தோடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට අධික වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K A S Kumarasinghe		DIS 67	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Primary Medical Care Unit - Nannapurawa	717471016V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට අධික වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
D G A Wasantha		DIS 69	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව ප්‍රියුමය /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Hingurukaduwa	832213683V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු සහතික කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S Sasikumaran		DIS 70	
05. සේවා ස්ථානය /සේවය පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Kalmunai North		742490467V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍රිතර්ම ආර්ක්තිල පෙරියා ආර්ක්තිලකුකුතිලි ජරියාක ජුණ්ඩුණුන් ආර්ක්තිලකු. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උන්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමවෙන් හෝ සොනකින්නාට,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසියම්කින් හෝ බලාගෙන උන්තර ලීඩ් තහනයයි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උන්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தனித்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இங்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியிலும் 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.

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

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதய Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகதல் ஃதீஸத பரிசீலனா ஁த்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயா஁ுதீத (லீலித) விடயம் தோடர்பானலா (஁ழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිඛිත තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථකයින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් තවදුරටත් කිසිවක් ගන්නා බවට පරීක්ෂණයකින් පසුව ප්‍රකාශයක් කරනු ලබයි. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
A A Quthdoos		DIS 72	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව ප්‍රියුමය /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Wanela		197535004788	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමයෙන් හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීන්ගේ ක්‍රියාමාර්ගයන් තහනම් කිරීමේ නියෝගයට අනුව, පරීட்சාර්ථීන් තමන්ගේ පිටපත් කළ හැකි කිසිවක් වෙනත් පරීட்சාර්ථීන්ගේ පිටපත් කළ හැකි කිසිවක් සඳහා භාවිත කරන්නේ නැත. / 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.

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்திற்குள்ளிள் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)		
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
T T Wijesekara		DIS 73
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්‍යාම නිලයාය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Rehabilitation Hospital - Digana	860590034V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுக்க வேண்டும். கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்பட்டிருப்பதை உறுதிப்படுத்தும் பதவியை உத்தியோகத்தின் கையொப்பம். Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	ம஁டய மொழி Medium	஁தய Date திகதி	஁யத்தீகர்துதீ ஁வீதத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீகீதகதீ ஁வீதத பரிசீலனை ஁த்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதய஁தததத (தீவித) விடயம் தோடர்பானவை (஁ழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
 විභාග இலாபிசதிகளේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இவ் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்திற்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K W A Priyashantha		DIS 76	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Chest Hospital - Kandy	780030518V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.ජී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W S L Welagedara		DIS 77	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Thalathuoya	198553801567	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
P W D I Kumari		DIS 78	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Galagedara	736051478V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்த பத்திரம் உறுதிப்படுத்தும் பதவியை உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்த கால தேதி / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதய Date திகதி	ஃஸ்டிகரூதல் ஃவீஸத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகதல் ஃவீஸத பரிசீலனா உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாநுத்ட (லீலித) விடயம் தோடர்பானலா (ஂழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
D J Y M T M Jayasekara		DIS 79	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Peradeniya		197551501840	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S P Ahangamage		DIS 80	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිද්ද /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Udagama Atabage		197333803895	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍යයේ ආර්ථික පෙරියා ආර්ථිකයේ සරියාක සුණ්දුණුණු ආර්ථිකය. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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.

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

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිப்பட்ட 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

புலேஜ் பத்ருய் ஸங் ஈன் ஈன் பத்ருய்
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජන තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்திற்குள்ளி் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)		
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
J L M D Jayawardhana		DIS 82
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම් නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Elamaldeniya	727571507V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) வீடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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 ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

புலேஜ் பதுய ஸங் ஈன்ஸன் பதுய
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)		
பரீட்சை நிலையம் : தாயிரப் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)		
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
H M P N Herath		DIS 83
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම් නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Pamunuwa - Pilimathalawa	686580334V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

திகதி/ திகதி/ Date – 2026.03.29

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුවද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 හෝ ඊට වැඩි විය යුතුය. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
U M P Liyanage		DIS 84	
05. සේවා ස්ථානය /සේවය පුරියුම නිලයාය /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
District General Hospital - Nawalapitiya		851561447V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමයෙන් හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීන්ගේ ක්‍රියාමාර්ගයන් තහනම් කිරීමේ නියෝගයට අනුව, පරීட்சාර්ථීන් තමන්ගේ පිටපත්, පොත්, සටහන්, සහිත කොලයක්, හෝ වෙනත් කිසිවක් භාවිතයට ගන්නවා නම්, ඒවායේ සියලුම අංශවල් අහිමි වීමට යටත් වනු ඇත. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
D N B Liyanagedara		DIS 85	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
District General Hospital - Nawalapitiya	852844868V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைத் தர்ப்புள்ளி ஸ்தாபிதம் செய்யுதல் கருதுகோள் தர்ப்புள்ளி.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியிலுள்ள உத்தியோகத்தர்ப்புள்ளி கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	ம஁டய மொழி Medium	஁தய Date திகதி	஁யத்தீகர்துதீ ஁வீதத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரீயீன் கையொப்பம்.	தரீகீதகதீ ஁வீதத பரீசீலனை தத்தீயோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயததததத (தீவீத) விடயம் தததர்பானவை (தழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
 විභාග இலாபிசதிகளේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. /

தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
M S Muthukumarage		DIS 86	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
District General Hospital - Matale	832562360V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවන්ගේ පත්‍රයේ මාගේ අත්සන තබා ඇති බවත්, අද දින මා
 තනතුරකට පත් කර ඇති බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවන්ගේ පත්‍රයේ මාගේ අත්සන තබා ඇති බවත්, අද දින මා
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
 විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

புலேஜ் பதுய ஸங் ஈன்ஸன் பதுய
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)		
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
E G R P Ariyasinghe		DIS 87
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
District General Hospital - Matale	198212704010	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) வீடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු සහතික කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
 வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W D S S R Kumara		DIS 89	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Panama	831681780V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට අධික වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

புலேஜ் பத்ருய் ஸங் ஈன் ஈன் பத்ருய்
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)		
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
A W J W Kumara		DIS 90
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම් නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
District General Hospital - Nawalapitiya	880013521V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමයෙන් හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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.

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)		
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
H M M N Kumarasingha		DIS 91
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Teaching Hospital - Kuliyaipitiya	867870229V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මුද්‍රකරු සමග) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) வீடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
M G A D Wimalasena		DIS 92	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Teaching Hospital - Kuliyaipitiya	865262914V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

.....
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
D M C Ranasinghe		DIS 93	
05. සේවා ස්ථානය /සේවය පුරියුම නිලයාය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Wattegama	198623702824	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනායින් මාත්තිරම් ආභ්කිල පෙරියා භුමුත්තුකකිලි සරියාක සුණ්ඩුනුන් භුමුත්තුක. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சையுடன் தயாரிப்பதற்கான உத்தேசம்
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திதுத் கௌ தீதய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வர்தக / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

විෂය Subject විෂය	මාධ්‍යය Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) විෂයයේ தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினிசு அனீயன ன லெர் இலாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்கலையாளனின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
A T D Piyasena		DIS 94	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Ankumbura		865953356V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
D M B A K Dassanayake		DIS 95	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - West hall - Nawalapitiya	198312602630	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
 வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
M G S S Kumari		DIS 98	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Poojapitiya		757721031V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W G R G Ekanayake		DIS 99	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Dodamwala - Muruthalawa		715810905V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිப்பட்ட 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S H S Maliha		DIS 100	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව ප්‍රියුමය /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Meeravodai		827221759V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමයෙන් හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இவ் எழுத்துப் பரීட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரීட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
A Elanchcheleyan		DIS 101	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Palugama	197705601426	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாடய மொழி Medium	தினய Date திததி	அயதூகரூதல் அன்சன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரிண்ககதல் அன்சன பரிசீலனைய உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயானுதத (திவின) விடயம் தோடர்பானனைய (எழுத்தூ) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිඛිත තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය යෙදී ඇතිව නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ඉල්ලාස්වා ගන්නා තත්ත්වයකින් තොරව පාර්ශ්විකයන් සහ ප්‍රධානියෝ තමන්ගේ පරීட்சාර්ථීතින්ගේ විෂයයන්හිදී අනෙකුගේ පරීட்சාර්ථීතින්ගේ සටහන් කිරීමට ඔවුන්ගේ අයිතිවාසිකම් භාවිතයට නොගන්නා බවට ප්‍රකාශනයක් කර ඇත. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S Mihinthiran		DIS 102	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Periyakallar	197029801670	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாடய மொழி Medium	தினய Date திததி	அயதூகரூதல் அன்சன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரிண்ககதல் அன்சன பரிசீலனைய உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயானுதத (திவின) விடயம் தோடர்பானனைய (எழுத்தூ) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිඛිත නහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය යෙදී බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම තීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அங்கீகரிக்கப்பட்ட வகை / Type of the Identity card :

வியை Subject வியை	மொழி Medium	திகதி Date	அய்யுதிகரருளே அய்யை Signature of Candidate வியண்ணபதாரியின் கையொப்பம்.	திரிண்ககலே அய்யை பரிசீலணை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
வியையுதெய்ய (திரிண) வியைம் தோடர்பானவை (அழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

[illegible]

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இவ் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
M S Selvan		DIS 104	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Kattankudy		712690321V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියට පත්වී ඇති බවත්, අද දින මා
තමා කෙරෙහි පුද්ගලිකව හඳුනා ගත් බවත්, ඔහු/ඇය මාගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
M A A Begam		DIS 105	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Mavadvembu	198279201521	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිඹෑයායායින් මාත්තිරම් ආඡංකිල පෙරියා භූමුත්තුඡංකනිල් ඡරියාඡ ඡංණ්ඩුණුන් භූමුත්ඡං. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමයෙන් හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
M I M Muslih		DIS 106	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Kattankudy		841021827V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
R Katharupan		DIS 107	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Kaluwanchikudy		197911200047	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිඹෑයායායින් මාත්තිරම් ආභ්කිල පෙරියා භූමුත්තුකකිලිල් ජරියාක ඝුණ්ඩුණුන් භූමුත්තුක. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමයෙන් හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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.

புலேஜ் பத்ரசு ஸுத ஈன்ஸன் பத்ரசு
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)		
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
E Sivatharan		DIS 108
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුර්විකා නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Chavakachcheri	760153990V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
 வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුවද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இவ் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
T Pirabakaran		DIS 110	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Chavakachcheri		822991220V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිඹෑයායායින් මාත්තිරම් ආඡංකිල පෙරියා භූමුත්තුඡංකනිල් ඡරියාඡ ඡංණ්ඩුණුන් භූමුත්ඡං. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இங்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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.

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 ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ඉවහරිපුකුකන තනිනිද්දතිල් වවත්තු පාර්තු ශුරුතුතල් තනිදෙර්ප්පද්දුනිනු. ශනනප් පරීட்சාර්ථීතිනිනි ව්ඩනද්දානිනන පාර්තු ශුරුතුතලුම තනිදෙර්ප්පද්දුනිනු. ශුරුචුරුකුකුරුබර් උදව්වි පෙර්තනන තවර්තුකුකුනිනිනි ව්නිනිදුම. ශිව්විතිනන ශීරුම ශර්තවුරු පරීட்சාර්ථීතිමුම ජුද්දකක ශුරුකුකුරු. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
V Mugunthan		DIS 112	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Atchchuvely	780413328V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිඹෑයායායින් මාත්තිරම් ආච්ඡිල පෙරියා භූමුත්තුච්ඡිලිලි ජරියාච්ඡිලි ජුණ්ඩුණුණු භූමුත්තුච්ඡිලි. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

[illegible]

புலேவீர பத்ரய ஸத ஈன்ஸன் பத்ரய
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03) Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
E Thushayanthan		DIS 113
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුර්විකා නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Gurunagar	822181660V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

தேதி/ திகதி/ Date – 2026.03.29

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K Senthuran		DIS 114	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Gurunagar		198120302020	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
 வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்கருவியில் கையொப்பம் செய்திருக்கும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கை / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	ம஁டய மொழி Medium	஁தய Date திகதி	஁யத்தீகர்துதீ ஁வீதத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீகீதகதீ ஁வீதத பரிசீலனை தத்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயதூதீத (தீவீத) விடயம் தோடர்பானவை (஁ழுத்தூ) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
 විභාග இலாபிசதிகளේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

/ 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
B Yogeswaran		DIS 116	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Karainagar	708601543V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

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

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K Kugathas		DIS 118	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Kadiragamam	791651603V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිப்பட்ட 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
P Kobika		DIS 119	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Minipay	826921935V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
R Suguna		DIS 120	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Panatharippu		197651004734	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍යයේ ආර්ථික පෙරියා ආර්ථිකයේ සරියාක සුණ්ඩනුන් ආර්ථිකයේ. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
 வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
J Nishanthini		DIS 122	
05. සේවා ස්ථානය /සේවය පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Velvettithurai		198564104310	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இவ் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
R Suresh		DIS 123	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Velanai	733464291V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමනා සහිතව තොල්ලා ගෙන යාමට හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නැතිවිය යුතුය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

/

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இங்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
R Shanhar		DIS 124	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Erlalal		197829903429	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශන මගින් මාගේ අත්සන සහතික කරන ලද ප්‍රකාශනයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ප්‍රකාශනය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

புலேஜ் பத்ருய் ஸங் ஈன் ஈன் பத்ருய்
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்திற்குள்ளின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)		
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M Kalidasa		DIS 125
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Kankesanthurai	198114603248	English

අයදුම්කරුගේ නම (මුද්‍රකරු සමග) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

பிசயானுப்ட்ட (லிபித) வீடயம் தோடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	வோல / நேரம் /Time லோல 09.00 - டெனன 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்திருப்பதை உறுதிப்படுத்தும் பதவியை உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதய Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகதல் ஃதீஸத பரிசீலனா ஃத்தியோக்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாஹுதீத (லீலித) விடயம் தோடர்பானலா (ஃழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නඟනම්. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
P Thadchagini		DIS 126	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Primary Medical Care Unit - Kokuvil	898364194V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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 ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ඉවහරිපුකුකන තනිනිද්ද්තිල් වවත්තු පාර්තු ශුරුතුතල් තදාසෙර්ප්පද්දුනුනු. ශනනප් පරීட்சාර්ථීතිනිල් විනද්ද්තානිනන පාර්තු ශුරුතුතල් තදාසෙර්ප්පද්දුනුනු. ශුරුතරුකුකුරුබර් උතවි සෙප්තල තවර්තුකුකුනුනු වෙනදු. ශිල්විතිකන ශීරුම ශුතවොරු පරීட்சාර්ථීතිමුම තදවෘකුක ශුකුකුපදුම. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K Rajeef		DIS 127	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Kurumbasiddy		198303001593	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
L Abirame		DIS 129	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Punналаikadduvan		198351510022	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිඹෑයායායින් මාත්තිරම් ආඡංකිල පෙරියා භූමුත්තුඡංකනිල් ඡරියාඡ ඡංණ්ඩුණුන් භූමුත්ඡං. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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 උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K Swarnalatha		DIS 130	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Thirunelvely		827601691V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. / අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ලද
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S B Baarathy		DIS 131	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Urumpirai		787182852V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍යයේ ආර්ථික පෙරියා ආර්ථිකයේ සරියාක සුණ්ඩුණුණු ආර්ථිකය. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු සහතික කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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.

புலேஜ் பத்ருய் ஸங் ஈன் ஈன் பத்ருய்
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்திற்குள்ளி் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03) Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
K Suthakaran		DIS 132
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Mandaitivu	198301501435	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුවේද (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S Shanthini		DIS 133	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Primary Medical Care Unit - Tholpuram	847701765V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்த பத்திரிகை உறுதிப்படுத்தப்படும். உறுதிப்படுத்தப்படும். Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதய Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸத பரிசீலணை ஁த்தியோக்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயா஁ுஃதீத (ஃவீத) விடயம் தோடர்பானவை (ஃழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නඟනම්. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය යෙදී බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම තීරී කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S Ambikai		DIS 134	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Vaddukoddai		835902986V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
A Thiveetha		DIS 135	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Kondavil	895863025V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍රිතර්ම ආර්ක්තිල පෙරිග්‍ය ආර්ත්තුකුකුතිල් ජරිග්‍යාක ජුණ්ඩුනුග් ආර්ත්තුකු. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 හෝ ඊට වැඩි විය යුතුය. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
A Sathees		DIS 137	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Base Hospital - Point Pedro	198281301788	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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.

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

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்கருவியில் கையொப்பம் செய்திருக்கும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தினர் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்த கால தேதி / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	ம஁டய மொழி Medium	஁தய Date திகதி	஁யத்தீகர்துதீ ஁வீசன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகருதீ ஁வீசன பரிசீலனை ஁த்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதய஁நு஁஁ (஁வீத) விடயம் தோடர்பானவை (஁ழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
 විභාග இலாபிசதிகளේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. /

தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K Ujithan		DIS 139	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Piramanthanaru		752690430V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

.....
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K Sarvathan		DIS 140	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Veravil	830322930V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමයෙන් හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
I Saththiyavathany		DIS 141	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Vaddakachchi	698431474V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිப்பட்ட 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
L P Edirisinghe		DIS 142	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
National Hospital of Sri Lanka - Colombo 10		716712370V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍රිතර්ම ආර්ක්තිල පෙරිග්‍ය ආර්ක්තිලකුකුතිලි ජරිග්‍යාක ජුණ්ඩුණුන් ආර්ක්තිලකු. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරන බවත්, අවුරුදු 18 හෝ ඊට වැඩි විය යුතු බවත්,
තමා කෙරෙහි පුද්ගලිකව හඳුනා ගත් බවත්, ඔහු/ඇය විභාගයට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
තමා කෙරෙහි පුද්ගලිකව හඳුනා ගත් බවත්, ඔහු/ඇය විභාගයට සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K C Kumari		DIS 143	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Homagama		697111999V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
M A N Sarojini		DIS 144	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Homagama		198056401070	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍ය්තර්ම ආර්ක්තිල පෙරිග් ගැරුතුර්ක්තිලින් ජරිග්ගැර් ජුණ්දිගුණ් ගැරුතුර්ක්. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු සහතික කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K I P Ariyawansha		DIS 145	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Sedawatta		831201177V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නඟනම්. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය යෙදී බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K A L Sandamali		DIS 146	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Primary Medical Care Unit - Andiambalama	845580219V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම பரීட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரීட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03) : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No. 03)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M A D K Rathnamalala	DIS 147
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Hemmathagama	787460038V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍ය්තීර්ම ආර්ක්කිල පෙරිග්ග් ග්‍රුත්තුර්කර්කිල ශරිග්ග්ග් ශුණ්ඨුණුණු ග්‍රුත්තුර්කිල. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 හෝ ඊට වැඩි විය යුතුය. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
J M I N Jayasundara		DIS 148	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Hemmathagama	838604072V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු සහතික කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K A H P Kasthuri		DIS 149	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Gonagaldeniya	851451919V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

.....
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதய Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸத பரிசீலணை ஁த்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயா஁டுதீத (ஃவீத) விடயம் தோடர்பானவை (஁ழுத்தூ) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ඉරිදිපුස්සක තේනිද්දිල් වෙත්තු පාර්ත්තු අයුතුත් තදායෝග්‍යපද්ධ්නිනු. ඉනෙය පරීட்சාර්ථීතිනිනි විනෙද්දානිනෙ පාර්ත්තු අයුතුත්තම තදා යෝග්‍යපද්ධ්නිනු. ඉරුචුරුකුකුරුචුරු උදව් යෝග්‍යත්තෙ තවර්ත්තුකුකුනෙය් වෙය්නද්ධ. ඉව්විතිනෙය් මීරුම අත්තවොරු පරීட்சාර්ථීතිමිත්තම තදවෙද්දක අරුකුකුපද්ධ. / 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 හෝ ඊට වැඩි විය යුතුය. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)			
பரීட்சை நிலையம் : கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K G Sujatha		DIS 152	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Dematapitiya		696702527V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍යයේ ආර්ථික පෙරියා ආර්ථිකයේ සරියාක සුණ්ඩුණු ආර්ථිකය. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු සහතික කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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.

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

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்த பத்திரிகை உறுதிப்படுத்தப்படும். உறுதிப்படுத்தப்படும். Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதய Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸத பரிசீலணை ஁த்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயா஁டுதீத (ஃவீத) விடயம் தோடர்பானவை (஁ழுத்தூ) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசனின் தன்சன ன லெர் இலாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිඛිත තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
L P Ranasinghe	DIS 154		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Primary Medical Care Unit - Rahala	198784902544	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் / Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශන මගින් මාගේ අත්සන සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

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

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට
තනතුරකට පත්ව ඇති බවත්, ඔහු/ඇය මාගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
W G S Dayarathna	DIS 156
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම නිලයාය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Rambukkana	197910004012 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
 வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. /இங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)			
பரீட்சை நிலையம் : கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
M S R K Jayasekara		DIS 157	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම නිලයාය /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Aranayake		862510500V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)			
பரීட்சை நிலையம் : கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
A G T L Aththanawaththa		DIS 158	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Hewadiwela		852222735V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
W D M D Gunarathna	DIS 159		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Primary Medical Care Unit - Atala	198752402300	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍යයේ ආර්ථික පෙරියා ආර්ථිකයේ සරියාක සුණ්දුණු ආර්ථිකය. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	ഡபല്യു. ജി. പടിந்து ലക്രവണ് பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M W Gunasingha	DIS 160
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Pitakumbura	843450822V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இவ் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)			
பரීட்சை நிலையம் : கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
R W B P Kumara		DIS 161	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
STD Unit - Monaragala		811094650V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට අධික වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)	
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)	
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
M M Upali	DIS 162	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිද්ද /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Katharagama	821570786V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 හෝ ඊට වැඩි විය යුතුය. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)			
பரීட்சை நிலையம் : கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W M Pathmalatha		DIS 163	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම නිලයාය /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Buddama		198378300788	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිඹෑයායායින් මාත්තිරම් ආඡංකිල පෙරියා භූමුත්තුකකිලිල් ජරියාක ජංඣුනුභ් භූමුත්තුක. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்திருப்பதை உறுதிப்படுத்தும் பதவியை உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	தினா Date திகதி	அஸ்திகரூதல் அன்ஸன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரிண்ககதல் அன்ஸன பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாநுதத (திவின) விடயம் தோடர்பானனை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசனின் தன்சன ன லெர் இலாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்க்கையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரீட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
A S K Chandrasiri	DIS 164		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Reagional Director of Health Services - Polonnaruwa	870292511V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)			
பரීட்சை நிலையம் : கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W A R R Sirilal		DIS 166	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Aselapura		862141145V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. /இங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரீட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
M P R Maliyadda	DIS 167		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Base Hospital - Hingurakgoda	85356299V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. /இங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரீட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S D A Chathuranga		DIS 168	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම නිලයාය /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Hingurakgoda		198529903901	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිழෙයායායින්
 மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage.
 If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
 வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
H G N Chaminda		DIS 169	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම නිලයාය /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Onagama		853473839V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිழෙයායායින්
 மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage.
 If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු සහතික කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)	
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)	
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
N W G D P Karunarathna	DIS 170	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිද්ද /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Gal Amuna	198227400294	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. /இங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)			
பரீட்சை நிலையம் : கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
A A M R Abeysingha		DIS 171	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම නිලයාය /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Hingurakgoda		860041090V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

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

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 ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
R M H K Rathnayake		DIS 173	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම නිලයාය /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Pallebedda		197684301698	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 හෝ ඊට වැඩි විය යුතුය. / 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)			
பரීட்சை நிலையம் : கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
P W K Gunawardhana		DIS 174	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Panwella		866871230V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.ජී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
K C A Karunasena	DIS 175		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Palmadulla	198280503000	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இவ் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මාසාචාරය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K A C S Kodikara		DIS 176	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම නිලයාය /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Chest Clinic - Rathnapura		807640054V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. /இங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரீட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W G C Rohini		DIS 177	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම නිලයාය /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Rassagala		688182590V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)	
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)	
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
V Ramanan	DIS 178	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය/Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Akkarayan	803632960V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. මෙම අත්සන සහතිකය අත්සන
තනතුරකට සහතික කරනු ලබන අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතිකය සහතික කරනු ලබන අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතිකය සහතික කරනු ලබන අයදුම්කරුගේ අත්සන
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක* වෙත
ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතිකය 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. /இங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரீட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
P Sudarananth	DIS 179		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Poonakary	830870270V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்திருப்பதை உறுதிப்படுத்தும் பதவியை உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்த கால தேதி / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதய Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூஸு ஃதீஸத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகஸு ஃதீஸத பரிசீலணை ஁த்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயா஁ுஃஃ (ஃவீத) விடயம் தோடர்பானவை (஁ழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசனின் தன்னை னா லெர் இலாபி
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. /இங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரீட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
M. Rajkumar		DIS 180	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම නිලයාය /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Cheddikulam		820185056V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S.M.A.N. Jayarathna		DIS 181	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම නිලයාය /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Pavatkulam		857201175V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි.(මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. /இங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரீட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S. Niruban		DIS 182	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Poovarasankulam		901321388V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. /இங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரீட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
J.A. Steephen	DIS 183		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම නිලයාය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Omanthai	810645016V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்கருவியில் கையொப்பம் செய்திருக்கும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தினர் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

வியை Subject வியை	மொழி Medium	திகதி Date	அய்யுதிகரருளே அய்யை Signature of Candidate வியண்ணபதாரியின் கையொப்பம்.	திரிண்ககலே அய்யை பரிசீலணை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
வியையுதெய்ய (திரிண) வியைம் தோடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
V. Krishnaleela	DIS 184		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
PMCU-Sooduvenhapulavu	846090665V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශන මගින් මාගේ අත්සන සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)	
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)	
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S. Sinthumathy	DIS 185	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිද්ද /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Mamaduwa	199058501675	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
K. Kirushanthini	DIS 186		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිද්ද /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Ulukkulam	198574101919	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
S. Suthaharan	DIS 187		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිද්ද /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Achchuvely	791610664V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரீட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
A. Sivamalar	DIS 188		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Maruthankerny	197753503414	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍යයක් ඇතිව පෙරිග්‍රාමයක් ඇතුළත් කිරීමක් සඳහන් කරන්න. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரියை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்திருப்பதை உறுதிப்படுத்தும் பதவியை உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாச மொழி Medium	தினச Date திகதி	அஸ்துதிகரூதல் அன்சன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரிண்ககதல் அன்சன பரிசீலனா உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாநுதத (திவின) விடயம் தோடர்பானனா (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් வேறான අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිඛිත තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

/ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට
තනතුරකට පත්ව ඇති බවත්, ඔහු/ඇය මාගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)			
பரීட்சை நிலையம் : கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S.A.P. Dilushan		DIS 190	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Ruhunugama		873610360V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. /இங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரீட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
M.R.M. Nusry	DIS 191		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Weligama	833003321V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිப்பட்ட 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரீட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
M.S.M. Suhail	DIS 192		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Base Hospital - Kinniya	198418102441	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනිය යුතුය. / மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිப்பட்ட 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)			
பரීட்சை நிலையம் : கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
G. Tharshini		DIS 193	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Mallavi		197455601160	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதா Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸதா Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸதா பரிசீலணை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாதுவஃத (ஃலீத) விடயம் தோடர்பானவை (ஃழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිඛිත තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரீட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
P. Karunakaran		DIS 194	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම නිලය /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Puthukudiyiruppu		198425601744	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

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

1. **பெயர் / Name** :
 2. **பிறந்த நாள் / Date of Birth** :
 3. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in English** :
 4. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Tamil** :
 5. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Hindi** :
 6. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Malayalam** :
 7. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Kannada** :
 8. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Telugu** :
 9. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Marathi** :
 10. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Gujarati** :
 11. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Odia** :
 12. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Bengali** :
 13. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Assamese** :
 14. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Punjabi** :
 15. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Sindhi** :
 16. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Urdu** :
 17. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Persian** :
 18. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Arabic** :
 19. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Hebrew** :
 20. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Russian** :
 21. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Chinese** :
 22. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Japanese** :
 23. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Korean** :
 24. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Vietnamese** :
 25. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Thai** :
 26. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Indonesian** :
 27. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Malay** :
 28. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Filipino** :
 29. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Tagalog** :
 30. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Ilocano** :
 31. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Cebuano** :
 32. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Hiligaynon** :
 33. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Ibanag** :
 34. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Pangasinan** :
 35. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Tausug** :
 36. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Maranao** :
 37. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Maguindanao** :
 38. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Cotabato** :
 39. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Zamboanga** :
 40. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Davao** :
 41. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Mindanao** :
 42. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Luzon** :
 43. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Visayas** :
 44. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Palawan** :
 45. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Sabah** :
 46. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Sarawak** :
 47. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Borneo** :
 48. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Sumatra** :
 49. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Java** :
 50. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Bali** :
 51. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Nusa Tenggara** :
 52. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Sulawesi** :
 53. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Maluku** :
 54. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Irian Jaya** :
 55. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Papua New Guinea** :
 56. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in East Timor** :
 57. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Brunei** :
 58. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Singapore** :
 59. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Malaysia** :
 60. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Thailand** :
 61. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Laos** :
 62. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Cambodia** :
 63. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Vietnam** :
 64. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Philippines** :
 65. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Indonesia** :
 66. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Malaysia** :
 67. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Singapore** :
 68. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Brunei** :
 69. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in East Timor** :
 70. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Papua New Guinea** :
 71. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Irian Jaya** :
 72. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Maluku** :
 73. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Sulawesi** :
 74. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Nusa Tenggara** :
 75. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Bali** :
 76. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Java** :
 77. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Sumatra** :
 78. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Borneo** :
 79. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Sarawak** :
 80. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Sabah** :
 81. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Palawan** :
 82. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Visayas** :
 83. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Luzon** :
 84. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Mindanao** :
 85. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Davao** :
 86. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Zamboanga** :
 87. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Cotabato** :
 88. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Maguindanao** :
 89. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Maranao** :
 90. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Tausug** :
 91. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Pangasinan** :
 92. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Ibanag** :
 93. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Cebuano** :
 94. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Ilocano** :
 95. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Tagalog** :
 96. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Filipino** :
 97. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Indonesian** :
 98. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Malay** :
 99. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Thai** :
 100. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Vietnamese** :
 101. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Korean** :
 102. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Japanese** :
 103. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Chinese** :
 104. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Russian** :
 105. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Persian** :
 106. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Urdu** :
 107. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Sindhi** :
 108. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Punjabi** :
 109. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Assamese** :
 110. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Bengali** :
 111. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Odia** :
 112. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Gujarati** :
 113. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Marathi** :
 114. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Telugu** :
 115. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Kannada** :
 116. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Malayalam** :
 117. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Hindi** :
 118. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Tamil** :
 119. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in English** :
 120. **பெயர் எழுத்துக்கள் / Name in Other** :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதா Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸதா Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸதா பரிசீலணை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாதுவஃத (ஃலீத) விடயம் தோடர்பானவை (ஃழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)			
பரීட்சை நிலையம் : கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
A Althaf		DIS 195	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Chilawathurai		198911700165	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
T A Dias	DIS 196
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම නිලයාය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital -Thalaimannar	197816602410 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்த கால தேதி / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதய Date திகதி	ஃயுதிகரருத ஃவீதத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீகீதகருத ஃவீதத பரிசீலனா உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாதுவஃத (ஃவீத) விடயம் தோடர்பானவை (ஃழுத்த) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

[illegible]

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. /இங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)
பரீட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M P M D Croos	DIS 197
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම නිලයාය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Nanattan	812923668V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்திருப்பதை உறுதிப்படுத்தும் பதவியை உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதா Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸதா Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸதா பரிசீலணை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாதுவஃத (ஃலீத) விடயம் தோடர்பானவை (ஃழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතිකයින් ක්‍රමවේදයකට තත්ත්වයන් වලින් වෙන් වෙන්ව පාඨයන් ලියා ඇති පොතකට හෝ පත්‍රයකට හෝ වෙනත් කිසිවකට හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතිකයින් ක්‍රමවේදයකට තත්ත්වයන් වලින් වෙන් වෙන්ව පාඨයන් ලියා ඇති පොතකට හෝ පත්‍රයකට හෝ වෙනත් කිසිවකට හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)	
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)	
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
L C Roche	DIS 198	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම නිලයාය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Pesalai	826042184V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

.....
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විකිරණ ශිල්පී පුහුණු පාසැල් දේශනාගාරය (ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ ලේ බැංකුව අසල)		
பரීட்சை நிலையம்	: கதிரியக்கவியல் பயிற்சிக் கல்லூரி விரிவுரை மண்டபம் (இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைஇ)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
J R Miranda	DIS 199		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම නිලයාය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Erukkalampiddy	197826202250	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
A X M Calistra		DIS 200	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව ප්‍රියුමය /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Thalaimannar		876493403V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍රිතර්ම ආර්ක්තිල පෙරියා ආර්ක්තිලකුකුතිලි ජරියාක ජුණ්ඩුනුන් ආර්ක්තිලකු. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
M A Reval		DIS 201	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Vankalai	198383100273	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිඹෑයායායින් මාත්තිරම් ආඡංකිල පෙරියා භූමුත්තුඡංකනිල් ඡරියාඡ ඡංණ්ඩුණුභ් භූමුත්ඡං. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)		
பரීட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)		
Examination Centre	: College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
S H Irfan	DIS 202		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
District Chest Clinic - Sammanthurai	820641140V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍යයේ ආර්ථික පෙරියා ආර්ථිකයේ සරියාක සුණ්දුණු ආර්ථිකය. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
A M Rinsa		DIS 203	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Ullai		818221770V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍යයේ ආර්ථික පෙරියා ආර්ථිකයේ සරියාක සුණ්ඩුණු ආර්ථිකය. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 03)			
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03)			
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 03)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
H F Farshana		DIS 204	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව ප්‍රියුමය /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Akkaraipattu		826170956V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනියාගේ මාත්‍රිකම ආර්ථික පෙරියා ආර්ථිකමකලිල් ජරියාක ජුණ්ඩුණුන් ආර්ථිකම. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

[illegible]

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	ம஁டய மொழி Medium	஁தய Date திகதி	஁யத்தீகர்துதீ ஁வீஸத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகருதீ ஁வீஸத பரிசீலணை உத்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாநு஁தீ (லீலீத) விடயம் தோடர்பானவை (எழுத்தூ) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினிசு அன்சைன ன லெர் இலாபி
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்க்கையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිඛිත නහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම තීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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 ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමානුකූලව තත්ත්වයන්හි වෙනස්කම් සම්බන්ධයෙන් තොරව ප්‍රකාශයක් නොකළ යුතුය. / පරීட்சාර්ථීතින් තමන්ගේ ප්‍රතිචාරයන්හි වෙනස්කම් සම්බන්ධයෙන් තොරව ප්‍රකාශයක් නොකළ යුතුය. / පරීட்சාර්ථීතින් තමන්ගේ ප්‍රතිචාරයන්හි වෙනස්කම් සම්බන්ධයෙන් තොරව ප්‍රකාශයක් නොකළ යුතුය. / පරීட்சාර්ථීතින් තමන්ගේ ප්‍රතිචාරයන්හි වෙනස්කම් සම්බන්ධයෙන් තොරව ප්‍රකාශයක් නොකළ යුතුය. / 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිඛිත තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

/ පරීட்சාර්ථීතිකයන් ශ්‍රීර්ෂාවකින් තොරව තවත් පරීட்சාර්ථීතිකයෙකුගේ රචනයකට හෝ ගොනුවකට හෝ පොතකට හෝ කවරකට හෝ කිසිවකට හෝ බලාගෙන උත්තර ලිඛිත තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

/ 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.

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

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශන මගින් මාගේ අත්සන සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
I G G Pathmakumara		DIS 210	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Sigiriya	198619001096	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍රිතර්ම ආර්ක්තිල පෙරිග්‍ය ආර්ක්තිලකුකුතිලි ජරිග්‍යාක ජුණ්ඩුනුන් ආර්ක්තිලකු. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු සහතික කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

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

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 ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

புலேஜ் பத்ருய் ஸங் ஈன் ஈன் பத்ருய்
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்திற்குள்ளின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
D T P Wimalasiri		DIS 212
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුරියුම නිලையාම /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
District Chest Clinic - Matale	856952568V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියේ පැවැති අයදුම්කරු
තමාගේ අත්සන මගින් අත්සන කරයි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියේ පැවැති අයදුම්කරු
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඔෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
N G Jayawardana		DIS 214
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුර්විකා නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Kandenuwara	866783756V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මුද්‍රකරු සමග) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

தேதி/ திகதி/ Date – 2026.03.29

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමයෙන් හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இவ் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)
பரීட்சை நிலையம்	: காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)
Examination Centre	: Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
W M M B K Wijedasa	DIS 215
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Nalanda	747143331V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

கால டிபன் / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
 வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

புலேஜ் பதுய ஸங் ஈன்ஸன் பதுய
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
B H G Fernando		DIS 217
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Galewela	852120886V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) வீடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்கருவியில் கையொப்பம் செய்திருக்கும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தினர் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	ம஁டய மொழி Medium	஁தய Date திகதி	஁யத்தீகர்துதீ ஁வீஸன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகருதீ ஁வீஸன பரிசீலனை ஁த்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாநு஁தீ (஁வீத) விடயம் தோடர்பானவை (஁ழுத்த) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

புலேஜ் பத்ருய் ஸங் ஈன் ஈன் பத்ருய்
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
H M A I Herath		DIS 218
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුරියුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Galewela	198530102530	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශන නීතියට අනුව, මා විසින් මෙම අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
H P R S P Abeyratne		DIS 219
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Madipola	197958603168	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
H M A P Rathnayake		DIS 220	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Madipola	736841207V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இங்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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.

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
N D G S K Samarasinghe		DIS 222	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Yatawatta	197611602616	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍ය්තර්ම ආර්ක්තිල් පෙරිග් ග්‍රුත්තුක්කර්ගිල් ජරිග්‍යාක ජුණ්දිනුග් ග්‍රුත්තුක්. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
R B P K Somarathne		DIS 223	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Rattota	822690700V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
K A Maduwanthi		DIS 224
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුරියුෂ්ම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Dambulla	867940049V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)
பரීட்சை நிலையம்	: காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)
Examination Centre	: Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
A M S S Kumara	DIS 225
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Base Hospital - Dambulla	198509900603
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍රිතර්ම ආර්ක්තිල පෙරිග්‍ය ආර්ක්තිලකුකුතිලි ජරිග්‍යාක ජුණ්ඩුනුන් ආර්ක්තිලකු. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ඉවහරිපුකුකන තනිනිද්ද්තිල් වවත්තු පාර්තු ශුදුතුතල් තනිදෙර්ප්පද්දුනුනු. ශනනප් පරීட்சාර්ථීතිනිනි ව්නිදත්තානිනන පාර්තු ශුදුතුතලුම තනිදෙර්ප්පද්දුනුනු. ඉරුචරුකුකුරුචරුචරු උත්ති දෙර්ප්තනන තනිර්තුකුකුනුනු වෙනිදුම. ඉව්වනිතිකන ශීරුම ශුත්තවුරු පරීட்சාර්ථීතිමුම චුද්දකුක ශුකුකුපදුම. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரීட்சை நிலையம்	: காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre	: Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
K K V De Silva	DIS 226		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Base Hospital - Dambulla	198733102491	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍ය්තර්ම ආර්ක්තිල් පෙරිග් ග්‍රුත්තුක්කර්තිල් ජරිග්‍යාක ජුණ්දිනුණ් ග්‍රුත්තුක්. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W W N S Gunarathna		DIS 227	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Base Hospital - Dambulla	797213349V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියේ පැවැති අයදුම්කරු
තමාගේ අත්සන මගින් අත්සන කරයි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියේ පැවැති අයදුම්කරු
තමාගේ අත්සන මගින් අත්සන කරයි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියේ පැවැති අයදුම්කරු
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
D M R Kumara		DIS 228	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව ප්‍රියුමය /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Dambana	822870023V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු සහතික කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)	
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)	
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)	
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
A Senduran	DIS 229
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Rilpola	882962571V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිඹෑයායායින් මාත්තිරම් ආඡංකිල පෙරියා භූමුත්තුඡංකනිල් ඡරියාඡ ඡංණ්ඩුණුභ් භූමුත්ඡං. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 හෝ ඊට වැඩි විය යුතුය. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
H H D I Silva		DIS 232	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Base Hospital - Diyathalawa	831401028V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍රිතර්ම ආර්ක්තිල පෙරිග්‍ය ආර්ක්තිලකුකුතිලි ජරිග්‍යාක ජුණ්ඩුනුන් ආර්ක්තිලකු. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට අධික වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
P M Vithanage		DIS 233	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Primary Medical Care Unit - Ambewela		197671400061	
		English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சையுடன் தயாரிப்பதற்கான உத்தேசம்
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதய Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகதல் ஃதீஸத பரிசீலனை ஁த்தியோக்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயா஁ுஃதீத (ஃவீத) விடயம் தோடர்பானவை (஁ழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ඉරිච්ඡාකරන තත්ත්වයකින් තොරව පාර්ශ්විකයන්ගෙන් කිසිවක් ලබාගැනීමට තහනම් කෙරෙයි. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இவ் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
R M N T Rathnayake		DIS 234	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Theripehe		853113255V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශන මගින් මාගේ අත්සන සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
N C Weerathunga		DIS 235	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Walapane	197160502150	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිழෙයායායින්
 மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage.
 If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதா Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸதா Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸதா பரிசீலனா உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாநுதீத (லீலித) விடயம் தோடர்பானலா (ஂழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නභනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම තීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

புலேஜ் பத்ருய் ஸங் ஈன் ஈன் பத்ருய்
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඔෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
H G H P Kumara		DIS 236
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුරියුම නිලையාම /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Laxapana	860890933V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මුද්‍රකරු සමග) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தம் / நேர அட்டவணை / Time Table

பிசயானுப்ட்ட (பிவீவ) வீடயம் தோடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	வோல / நேரம் /Time பே.வ 09.00 - டெனன் 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
P G R Ranaweera		DIS 237	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Maldeniya		721740579V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍රිතර්ම ආර්ක්තිල් පෙරිග්‍ය ආර්ක්තිල්කැතිල් ජරිග්‍යාක ජුණ්ඩුණුණ් ආර්ක්තිල්කැතිල්. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்திருப்பதை உறுதிப்படுத்தும் பதவியை உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாடய மொழி Medium	தினய Date திகதி	அயதூகரூதல் அன்சன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரிண்ககதல் அன்சன பரிசீலனா உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயானுத்ட (திவின) விடயம் தோடர்பானனவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசனின் தன்னை னா லெர் இலாபி
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரීட்சை நிலையம்	: காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre	: Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
H R G Mallika	DIS 238		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Kotmale	726271933V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சையுடன் தயாரிப்பதற்கான உத்தேசம்
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	ம஁டய மொழி Medium	஁தய Date திகதி	஁யத்தீகர்துதீ ஁வீதத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீகீதகதீ ஁வீதத பரிசீலனை ஁த்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாநுதீத (஁வீத) விடயம் தோடர்பானவை (஁ழுத்த) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නභනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම තීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රාණය කරන්න. මුද්‍රාණය කරනු ලබන අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ලද
තකைකමකොට කොටසකින් සමන්විත වේ. මුද්‍රාණය කරනු ලබන අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ලද
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක* වෙත
ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතිකව 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

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

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இவ் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)
பரීட்சை நிலையம்	: காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)
Examination Centre	: Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
K A K Wanniarachchi	DIS 241
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	08. කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)
Divisional Hospital - Kirama	742242749V
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් නොවේ. / மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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.

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
W P S P Kumara		DIS 242
05. සේවා ස්ථානය /සේවය පුරියුෂ්ම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Kirama	833262890V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தம் / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමයෙන් හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
H N D Indunil		DIS 243	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Mental Rehabilitation Unit - Ridiyagama	851571159V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍ය්තර්ම ආර්ක්තිල් පෙරිග් ගැරුතුර්කතිල් ජරිග්ක ජුණ්දුණුන් ගැරුතුර්ක. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
T N Nammuni Arachchi		DIS 244	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Weeraketiya		857202708V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
H S Rasika Dilhan		DIS 245
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුරිදුම නිලයාය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Nagoda	853441678V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

புலேஜ் பத்ருய் ஸங் ஈன் ஈன் பத்ருய்
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்திற்குள்ளின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
S C Amarasinghe		DIS 246
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුර්විකා නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Pilana	842080258V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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 ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

புலேஜ் பத்ரச ஸன ஈன்ஈன் பத்ரச
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
N S Kosgallana		DIS 247
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Elpitiya	805980435V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரීட்சை நிலையம் Examination Centre	: කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය) : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்) : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
I D I M Wijerathna	DIS 248
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Uragasmanhandiya	848241873V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

.....
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)
பரීட்சை நிலையம்	: காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)
Examination Centre	: Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
R K N Nikesala	DIS 249
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Hemmeliya	857364210V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍යයේ ආර්ථික පෙරියා ආර්ථිකයේ සරියාක සුණ්දුණුණු ආර්ථිකය. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

[illegible]

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
P N Jayasekara		DIS 250
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Wanduramba	837243513V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
L Madhusanka		DIS 251	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Baddegama		198518100145	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. / අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ලද
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)
பரීட்சை நிலையம்	: காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)
Examination Centre	: Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
K D L P Priyanga	DIS 252
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Hikkaduwa	805330252V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதா Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸதா Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸதா பரிசீலணை ஁த்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயா஁ுஃதீத (ஃவீத) விடயம் தோடர்பானவை (ஃழுத்தூ) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசனின் தன்சன ன லெர் இலாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்க்கையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නභනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම තීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථකයින් ශ්‍රීර්ෂිතයන් තනිකරව තබා ගන්නා බවට පරීක්ෂකයන් අවධානය යොමු කර ඇත. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W A Prasadika	DIS 253	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Unawatuna	803454892V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍ය්තර්ම ආර්ක්කිල පෙරිග්ග්ග් ග්‍රැත්තුර්කර්කිල ශරිග්ග්ග් ශුණ්ඨිග්ග් ග්‍රැත්තුර්කිල. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 හෝ ඊට වැඩි විය යුතුය. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශන මගින් මාගේ අත්සන සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W G N A Dharmadasa	DIS 256	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Paldeniya	761902326V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියේ පැවැති අයදුම්කරු
තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M M M Nihar		DIS 257
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම් නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Kakamunai	197433602977	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்திருப்பதை உறுதிப்படுத்தும் பதவியை உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாடய மொழி Medium	தினய Date திகதி	அயதூகரூதல் அன்சன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரிண்ககதல் அன்சன பரிசீலனா உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயானுத்ட (திவின) விடயம் தோடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசனின் தன்சன ன லெர் இலாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்க்கையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

புலேஜ் பத்ருய் ஸங் ஈன் ஈன் பத்ருய்
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඔහු සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
A M Azeez		DIS 258
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුරියුම නිලையාම /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Alamkulam	700230228V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
H M J K Rajarathna		DIS 259	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divistional Hospital & Rehabilitation Unit - Jayanthipura	710270457V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියට පත්වී ඇති බවත්, අද දින මා
තමා කෙරෙහි පුද්ගලිකව හඳුනා ගත් බවත්, ඔහු/ඇය මාගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
M I M Sabry		DIS 260	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Manampitiya	823474210V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைத் தர்ப்புள்ளி ஸ்தாபிதம் செய்யுதல் கருதுகோள் தர்ப்புள்ளி.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியிலுள்ள உத்தியோகத்தர்ப்புள்ளி கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	தினய Date திகதி	஁யதீகரருதீ ஁வீசன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீகீசகருதீ ஁வீசன பரிசீலனை ஁த்தியோக்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயா஁ுதீத (திவின) விடயம் தோடர்பானவை (஁ழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
 විභාග இலாபிசதிகளේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිඛිත තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථකයින් ක්‍රමිකයකින් තොරව තත්ත්වයන් වෙනස් කිරීමට තහනම් කෙරේ. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)
பரීட்சை நிலையம்	: காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)
Examination Centre	: Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
P Alaimagal	DIS 261
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Divitional Hospital - Naddankandal	868340690V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍ය්තර්ම ආර්ක්තිල් පෙරිග් ගරුත්තුර්ක්තිල් ශරිග්ගර්ක් ආණ්ඩුණුණු ගරුත්තුර්ක්. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	ഡபല്യു. ജി. പടിந்து ലക്രവണ് பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைத் தர்ப்புள்ளி ஸ்தாபிதம் செய்யுதல் கருதுகோள் தர்ப்புள்ளி.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியிலுள்ள உத்தியோகத்தர்ப்புள்ளி கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	ம஁டய மொழி Medium	஁தய Date திகதி	஁யத்தீகர்துதீ ஁வீதத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரீயின் கையொப்பம்.	தரீகீதகதீ ஁வீதத பரீசீலணை உத்தீயோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாநு஁தீ (஁வீத) விடயம் தோடர்பானவை (஁ழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
 විභාග இலாபிசதிகளේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

/ පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

/ 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
H A B D N Kumara		DIS 262	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Base Hospital - Warakapola	841680251V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍රිතර්ම ආර්ක්තිල පෙරිග්‍ය ආර්ක්තිලකුකුතිලි ජරිග්‍යාක ජුණ්ඩුනුන් ආර්ක්තිලකු. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்திருப்பதை உறுதிப்படுத்தும் பதவியை உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதா Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸதா Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸதா பரிசீலணை ஁த்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயா஁ுஃதீத (ஃவீத) விடயம் தோடர்பானவை (ஃழுத்தூ) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතිකයින් ක්‍රමවේදයකට තත්ත්වයන් වලින් වෙන් වෙන්ව පාඨයන් ලියා ඇති පොතකට හෝ පත්‍රයකට හෝ වෙනත් කිසිවකට හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතිකයින් ක්‍රමවේදයකට තත්ත්වයන් වලින් වෙන් වෙන්ව පාඨයන් ලියා ඇති පොතකට හෝ පත්‍රයකට හෝ වෙනත් කිසිවකට හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
L R U B Liyanage		DIS 263	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Warakapola		197210703939	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍රිතර්ම ආර්ක්තිල පෙරිග්‍ය ආර්ක්තිලකුකුතිලි ජරිග්‍යාක ජුණ්ඩුනුන් ආර්ක්තිලකු. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවන්ගේ පත්විවරය මගේ කාර්යාලයේ තිබේ. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
 විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
C R Liyanage		DIS 264	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Base Hospital - Tangalle	198710100404	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍රිතර්ම ආර්ක්තිල පෙරිග්‍ය ආර්ක්තිලකුකුතිලි ජරිග්‍යාක ජුණ්ඩුනුන් ආර්ක්තිලකු. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
C S D W Samarasekara		DIS 265	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Base Hospital - Tangalle	811511153V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍රිතර්ම ආර්ඝ්නිල පෙරිග්‍ය ආර්ඝ්නිලකුණිලි ජරිග්‍යාක ඝණ්ඩුණුණ් ආර්ඝ්නිලකුණිලි. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

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

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
 வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W M R S Wanninayake		DIS 267	
05. සේවා ස්ථානය /සේවය පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Polpithigama		198409200380	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිழෙයායායින්
 மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage.
 If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

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

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதா Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸதா Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸதா பரிசீலணை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாதுவஃத (ஃலீத) விடயம் தோடர்பானவை (ஃழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

[illegible]

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
H M N C Jayathilaka		DIS 269	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Nikaweratiya		198223303109	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K A D Jeewantha		DIS 270	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Katupotha	832994294V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍රිතර්ම ආර්ක්තිල පෙරිග්‍ය ආර්ක්තිලකුකුතිලි ජරිග්‍යාක ජුණ්ඩුනුන් ආර්ක්තිලකු. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரීட்சை நிலையம்	: காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre	: Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
R M H P Gunathilaka	DIS 271		
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Katupotha	875850792V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
N R T Cooray	DIS 272	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Hettipola	727481419V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

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

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்திருப்பதை உறுதிப்படுத்தும் பதவியை உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதா Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸதா Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸதா பரிசீலணை ஁த்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயா஁றூதல் (லீலித) விடயம் தோடர்பானலை (஁ழுத்தூ) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசனின் தன்னை னா லெர் இலாபி
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නභනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම තීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
H W J D Weerasinghe		DIS 274
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුරියුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Thalampitiya	861090043V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුවේද (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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.

புலேஜ் பத்ருய் ஸங் ஈன் ஈன் பத்ருய்
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
R H H A P Rajakaruna		DIS 275
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුර්විකා නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Mahananneriya	863211131V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) வீடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்திருப்பதை உறுதிப்படுத்தும் பதவியிலுள்ள உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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.

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	தினா Date திகதி	அடதூகரூதல் அன்சன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரிண்ககதல் அன்சன பரிசீலனா உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாநுதத (திவின) விடயம் தோடர்பானனா (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිඛිත නහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය යෙදී බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இவ் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)	
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)	
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)	
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
T M S C Thennakoon	DIS 277
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Kobeigane	841680936V
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)
பரීட்சை நிலையம்	: காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)
Examination Centre	: Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
R W N M Rajapaksha	DIS 278
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Hiripitiya	862001125V
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවලින් පිළිගැනීමක් නොවේ. / மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	ഡபല്യു. ജി. പടിந்து ലക്രവണ് பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. /இங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)			
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
T S K H Karunathilaka		DIS 279	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Hiripitiya	198415500250	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	தினா Date திகதி	அஸ்திகரூதல் அன்ஸன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரிண்ககதல் அன்ஸன பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாநுதத (திவின) விடயம் தோடர்பானனை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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.

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඔහු සංයෝජන තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
A F Jinufa		DIS 280
05. සේවා ස්ථානය /සේවය පුරිදුම් නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Mukalanyaya	786590094V	English

අයදුම්කරුගේ නම (මුද්‍රකරු සමඟ) பரீட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

பிசயானுபத்தி (லிபித) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	வேலாப / நேரம் /Time பே.ப 09.00 - மெய்யன் 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

.....
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரீட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
S P S S Pathirathna		DIS 281
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුර්විකා නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Bingiriya	198615100778	English

අයදුම්කරුගේ නම (මූලකරු සමඟ) பரிட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

கால சப்தக / நேர அட்டவணை / Time Table

திகதி/ திகதி/ Date – 2026.03.29

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුවද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைத் தர்ப்புள்ளி ஸ்தாபனத்தின் பதவிநிலை உத்தியோகத்தினர் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	ம஁டய மொழி Medium	஁தய Date திகதி	஁யத்தீகர்துதீ ஁வீஸத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஸகதீ ஁வீஸத பரிசீலனை ஁த்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதய஁஁தீத (஁வீத) விடயம் தோடர்ப஁னவை (஁ழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

[illegible]

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

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියේ පැවැති අයදුම්කරු
තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන තමාගේ අත්සන
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)	
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)	
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)	
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
D C Gamage	DIS 283
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Muwanhela	706510745V
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවන්ගේ පත්‍රයේ මාගේ අත්සන තබා ඇති බවත්, අද දින මා
 තනතුරකට පත් කර ඇති බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවන්ගේ පත්‍රයේ මාගේ අත්සන තබා ඇති බවත්, අද දින මා
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
 විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
 Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

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

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
 තනතුරු සහ අනෙකුත් තොරතුරු සහතික කරයි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)
பரීட்சை நிலையம்	: காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)
Examination Centre	: Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
R D S Gunawardena	DIS 285
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Weuda	855940949V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍යයේ ආර්ථික පෙරියා ආර්ථිකයේ සරියාක සුණ්ඩුණුණු ආර්ථිකයේ. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்திருப்பதை உறுதிப்படுத்தும் பதவியிலுள்ள உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

විෂය Subject විෂය	මාධ්‍යය Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) විෂයයේ தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசனின் தன்சன ன லெர் இலாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்க்கையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ඉරිච්ඡාකරන තත්ත්වයකින් තොරව පාර්ශ්විකයන්ගෙන් කිසිවක් ලබාගැනීමට තහනම් කෙරුණු බවට පත්ව ඇත. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : කාස්ල් වීදියේ කාන්තා රෝහල - කොළඹ 08 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08 (Main Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K G U T Wimalaweera	DIS 286	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව ප්‍රියුමය /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Dodamgaslanda	852615346V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනායින් මාත්තිරම් ආච්ඡිල පෙරියා භූමුත්තුකුකුලිල් ජරියාක ඝුණ්ඩුණු භූමුත්තුකු. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමනාලීයව හෝ සහතික කොට ඇති බැවින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

/ පාරීසාර්ථකයන් ශ්‍රී ලංකාවේ විනය රීති පිළිබඳව පරීක්ෂණයක් සහතික කර ඇත. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අතිමි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரීட்சை நிலையம் : காசல் வீதி பெண்கள் வைத்தியசாலை - கொழும்பு. 08 (பிரதான கேட்போர்கூடம்)		
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W G N Wijesinghe	DIS 287	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Maspetha	198771803033	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනියාගේ මාත්‍රිකම ආර්ථික පෙරියා ආර්ථිකමකලිල් ජරියාක ඝණ්ඩනුග් ආර්ථිකම. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
M M A D Munasinghe		DIS 288	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Muwanhela	848303445V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதா Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸதா Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸதா பரிசீலணை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாதுவஃத (ஃலீத) விடயம் தோடர்பானவை (ஃழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ඉවහරිපුකුකන තනිනිද්ද්තිල් වවත්තු පාර්තු ශුදුතුතල් තදාසෙප්පප්දුනුනු. ශනනප පරීட்சාර්ථීතිනිනි ව්නද්ද්තානිනන පාර්තු ශුදුතුතලුම තදාස සෙප්පප්දුනුනු. ඉරුචරුකුකුරුචරුචරු උදව් සෙප්තල තවර්තුකුකුනුනු වෙනදුම. ඉව්ව්තිකන ශීරුම ශුතවොරු පරීட்சාර්ථීතිමුම චුද්දකක ශුකුකප්දුම. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අතිමි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
P A R K Udadeniya		DIS 289	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Rideegama	750410103V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்திருப்பதை உறுதிப்படுத்தும் பதவியை உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதா Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸதா Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸதா பரிசீலனா உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாநுதீத (லீலித) விடயம் தோடர்பானலா (ஂழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නභනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම තීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)
பரීட்சை நிலையம்	: இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)
Examination Centre	: School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
R M C M Rathnayaka	DIS 290
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Keppitiwalana	197584703244
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அங்கீகரிக்கப்பட்ட வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதா Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸதா Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸதா பரிசீலணை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாதுவஃத (ஃலீத) விடயம் தோடர்பானவை (ஃழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
H M A L Kumari		DIS 291	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Ambanpola		197573400380	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

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

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்தம் செய்யப்பட்ட / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதா Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸதா Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸதா பரிசீலணை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாதுவஃத (ஃலீத) விடயம் தோடர்பானவை (ஃழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)		
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
U C R Fernando	DIS 292	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Walahapitiya	198610300610	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S N W M S Bandara		DIS 293	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Anamaduwa		842401739V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்குரிய அலுவலர் கையொப்பம் செய்து கொடுத்திருப்பதை உறுதிப்படுத்தும் பதவியை உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாட மொழி Medium	ஃதா Date திகதி	ஃஸ்டுஃகரூதல் ஃதீஸதா Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரூதல் ஃதீஸதா பரிசீலணை ஁த்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயா஁றூதல் (லீலீத) விடயம் தோடர்பானவை (஁ழுத்தூ) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
பிணை இலாபிசினித் தன்யன னா ரெர் இடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම නඟනම්. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම තීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථකයින් ශ්‍රීර්ෂිතයන් තනිවම සිටිය යුතුය. / 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට අධික වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අතිමි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
K P S Perera		DIS 295	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Madampe	872761799V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)	
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)	
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)	
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M R C Fernando	DIS 296
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Lunuwila	198013700705
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවන්ගේ පත්විවරය මගින් තහනම් කර ඇති අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ලද
 තහනම්කරණයක් කොට ඇති බවත් අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ලද තහනම්කරණයක් කොට ඇති බවත් අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ලද
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක* වෙත
 ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතිකව 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
R M S K Rathnayake		DIS 297	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Lunuwila		746172753V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
 තනතුරු සහ අනෙකුත් තොරතුරු සහතික කරයි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)		
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S A N S Subasinghe	DIS 298	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Marawila	198066003317	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
 තනතුරු සහ අනෙකුත් තොරතුරු සහතික කරයි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)
பரீட்சை நிலையம்	: இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)
Examination Centre	: School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M M S Bandara	DIS 299
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Base Hospital - Puttalam	750842720V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අතිමි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
T D N Roshika		DIS 300	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Thiththapajjala		736242354V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
H M K K Ekanayaka		DIS 301	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Mampitiya		767340478V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
J K Rajakaruna		DIS 302	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Teaching Hospital - Anuradhapura		708102040V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශන මගින් මාගේ අත්සන සහතික කරන ලද ප්‍රකාශනයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ප්‍රකාශනය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අතිමි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)		
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W G A K Wedagedara	DIS 303	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Labunoruwa	730301880V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)		
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W W P Wijesena	DIS 304	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Horowpothana	198523301461	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිඛිත තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථකයින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් තවදුරටත් කිසිවක් ගන්නා බවට පරීක්ෂණයකින් පසුව ප්‍රකාශයක් කළ හැකිය. / 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)	
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)	
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)	
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
B L D A Sampath	DIS 305
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Dewanampiyathissapura	197705602082
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

[illegible]

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	ம஁டய மொழி Medium	஁தய Date திகதி	஁யத்தீகர்துதீ ஁வீதத Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீகீதகதீ ஁வீதத பரிசீலனை தத்தியோக்தரீன் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயததததத (தீவித) விடயம் ததாடர்பானவை (தழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපேක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමික හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / පරීட்சාර්ථීතින් ක්‍රමිකයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන්ගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

/ 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
D S Gunawardhana		DIS 306	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Galnewa	197672200421	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍රිතර්ම ආර්ක්තිල පෙරිග්‍ය ආර්ක්තිලකුකුතිලි ජරිග්‍යාක ජුණ්ඩුණුන් ආර්ක්තිලකු. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට
තනතුරකට පත්ව ඇති බවත්, ඔහු/ඇය මාගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
P M C D Pathiraja		DIS 307	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Madhatugama		197377202791	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S K W S P Bulankulama		DIS 308	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Mahawilachchiya		817570895V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනීමක් මාත්‍රිතර්ම ආර්ක්කිල පෙරිග්‍ය ආරුත්තුකකිලිල් ජරිග්‍යාක ජුණ්ඩුණුල් ආරුත්තුක. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම பரීட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரීட்சை நிலையம் Examination Centre	: ශ්‍රී ලංකා අතිමි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය) : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்) : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
E M P A B Ekanayake	DIS 309
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Galenbidunuwewa	842242185V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
 வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
R G D Deshani		DIS 310	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Nelubewa		858530768V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்கருவியில் கையொப்பம் செய்திருக்கும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தினர் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்குலம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கிடைத்த நாள் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	லாடாச மொழி Medium	ஃதய Date திகதி	ஃயத்தூகரூதல் ஃதீசன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீகீசகதல் ஃதீசன பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாநுஃதீத (லீலித) விடயம் தோடர்பானலை (ஃழுத்தூ) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
 විභාග இலாபிசதிகளේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමයෙන් හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අතිමි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)		
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S K W R D Bulankulame	DIS 311	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Ethakada	198734203315	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනියාගේ මාත්‍රිකම ආරක්ෂිත පෙරිග්‍රා භූමිකම්කරුන් සරියාක සුණ්ඩුනුන් භූමිකම්කරුන්. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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. රැ.විண்ணப்பதாரியை 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

சுயேச்சைக்கருவியில் கையொப்பம் செய்திருக்கும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தினர் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

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

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

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

ஸ்டூடென்ட் அங்கீகரிக்கப்பட்ட / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திருத்த கால தேதி / வழங்கப்பட்ட தேதி / Date of issue of the Identity card :
 ஸ்டூடென்ட் வகை / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

பிதய Subject விடய	மௌதய மொழி Medium	திதய Date திகதி	஁யதீகரூதல் ஁வீதன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீகீதகதல் ஁வீதன பரிசீலனை ஁த்தியோக்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
பிதயாநுதீத (திவித) விடயம் தௌதர்பானவை (஁ழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

.....
 විභාග இலாபிசதிகளේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමයෙන් හෝ සොනකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

/ පරීட்சාර්ථීන්ගේ ක්‍රියාමාර්ගයන් තහනම් කිරීමේදී
/ පරීட்சාර්ථීන්ගේ ක්‍රියාමාර්ගයන් තහනම් කිරීමේදී
/ පරීட்சාර්ථීන්ගේ ක්‍රියාමාර්ගයන් තහනම් කිරීමේදී

/ පරීட்சාර්ථීන්ගේ ක්‍රියාමාර්ගයන් තහනම් කිරීමේදී
/ පරීட்சාර්ථීන්ගේ ක්‍රියාමාර්ගයන් තහනම් කිරීමේදී
/ පරීட்சාර්ථීන්ගේ ක්‍රියාමාර්ගයන් තහනම් කිරීමේදී

/ 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
E M D Ekanayake		DIS 312	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Kunchikulama - Ipalogama		197378500358	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු සහතික කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: ශ්‍රී ලංකා අතින් තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)
பரීட்சை நிலையம்	: இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)
Examination Centre	: School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
B N Gajanayaka	DIS 313
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை NIC No
Primary Medical Care Unit - Jayawewa	198681102824
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවලක් පිළිගැනීමක් නොවේ. / மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 හෝ ඊට වැඩි විය යුතුය. / 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියේ පැවැති අයදුම්කරු
තමාගේ අත්සන මගින් අත්සන කරයි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වැනි වියේ පැවැති අයදුම්කරු
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
W N S Dissanayaka		DIS 315	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිද්ද /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Kalawewa	823652470V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමයෙන් හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)
பரීட்சை நிலையம்	: இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)
Examination Centre	: School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
D K S L Rajapaksha	DIS 316
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	08. විභාග මධ්‍යස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station
Divisonal Hospital - Maradankadawala	857673611V
English	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
 வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

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

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අතිමි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
N K Dissanayake		DIS 318	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Puliyankulama		746210280V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනියාගේ මාත්‍රිකම ආරක්ෂා පෙරියා ආරක්ෂාකරුගේ සරියාක සුණ්දුණු ආරක්ෂාකරු. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ ක්‍රමයෙන් හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தமீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
A M S P K Athapaththu		DIS 319	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Galkiriyagama	857991010V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා නාමය තනිව පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට අධික වියට පත්වී ඇති අයට පමණි. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 හෝ ඊට වැඩි විය යුතුය. 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)
பரීட்சை நிலையம்	: இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)
Examination Centre	: School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
G N Gunathilaka	DIS 322
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Thammennawa	198510702217
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
 ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක් පමණක්
 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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க
 வேண்டும். 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 :
 හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
S M T C Samarasinghe		DIS 323	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Medawachchiya		198758402285	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
තනතුරු සහතික කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳී සිටින ප්‍රධානියා තමා තනිවම මුහුණින් අත්සන කරයි, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය, අවුරුදු 18 වසරකට වැඩි විය යුතුය,
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங்ங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අතිමි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)		
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)		
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
N S P Wanasinghe	DIS 324	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Galenbidunuwewa	852523247V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිළිගැනියාගේ මාත්‍රිකා ආර්ථික පෙරියා ආර්ථිකයන්හි ජාතික සංකීර්ණයන් ආර්ථිකය. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

[illegible]

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இங் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)			
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)			
பரීட்சை நிலையம் : இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)			
Examination Centre : School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)			
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No	
N L Siriwardhana		DIS 325	
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Base Hospital - Medawachchiya	845412162V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Minisrty of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම් ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. / இவ் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) මාෂඩ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: ශ්‍රී ලංකා අක්ෂි තාක්ෂණවේදී පුහුණු පාසල-කොළඹ 10 (ප්‍රධාන දේශනාගාරය)
பரීட்சை நிலையம்	: இலங்கை கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (பிரதான கேட்போர் கூடம்)
Examination Centre	: School of Ophthalmic Technology- Colombo 10 - (Lecture Hall)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
G L A N Sanjeevani	DIS 326
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරියුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Eppawala	197456300294
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media Ministry.

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G.Pasindu Lakruwan Director (Examinations) W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations) Ministry of Health & Mass Media

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.03.29	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)	වේලාව / நேரம் /Time පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය* මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. රැඳිවිණිකරුවාගේ නම තනිවම පමණක් මුද්‍රණය කළ යුතුය. මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා
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) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். 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 :
හැඳුනුම්පත් වර්ගය / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை (எழுத்து) Subject Related (Written)		2026.03.29		

දිනය/ Date /திகதி

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

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 ලබාගැනීමෙන් ද 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் 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.