

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service – 2026 (02 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
W I Samudrika		01
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Biomedical Engineering Services - Colombo 10	855670810 V	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service – 2026 (02 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
B A M Priyantha		02
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
National Hospital of Sri Lanka - Colombo 10	780831758 V	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service – 2026 (02 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
W G Priyadarshani		03
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
National Hospital of Sri Lanka - Colombo 10	198075400408	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....

දිනය/திகதி/ Date

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03)
Examination Centre	: College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்	04. විභාග අංකය / சுட்டெண்/ Index No.
Name of the Candidate (with initials)	
M N Karunarathne	04
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Wijaya Kumarathunga Memorial Hospital - Seeduwa	906462028 V
	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
 දිනය/திகதி/ Date

.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03)
Examination Centre	: College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்	04. විභාග අංකය / சுட்டெண்/ Index No.
Name of the Candidate (with initials)	
K A Dulakshika	05
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Wijaya Kumarathunga Memorial Hospital - Seeduwa	907600718 V
	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03)
Examination Centre	: College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
Name of the Candidate (with initials)	
W D U Sandya	06
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.
Apeksha Hospital - Maharagama	695370946 V
	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03)
Examination Centre	: College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்	04. විභාග අංකය / சுட்டெண்/ Index No.
Name of the Candidate (with initials)	
M D M Sandamali	07
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.
Apeksha Hospital - Maharagama	836420128 V
	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....

දිනය/திகதி/ Date

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03)
Examination Centre	: College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்	04. විභාග අංකය / சுட்டெண்/ Index No.
Name of the Candidate (with initials)	
W C Malani	08
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Apeksha Hospital - Maharagama	686040666 V
	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service – 2026 (02 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
T M N Tennakoon		09
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Teaching Hospital - Kalutara	852140062 V	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service – 2026 (02 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / சுட்டெண்/ Index No.
J A R N Jayasinghe		10
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
National Hospital of Sri Lanka - Colombo 10	743372522 V	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03)
Examination Centre	: College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்	04. විභාග අංකය / சுட்டெண்/ Index No.
Name of the Candidate (with initials)	
<i>L R N Medis</i>	<i>11</i>
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
<i>Teaching Hospital - Anuradhapura</i>	<i>707652136 V</i>
	<i>Sinhala</i>

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03)
Examination Centre	: College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்	04. විභාග අංකය / சுட்டெண்/ Index No.
Name of the Candidate (with initials)	
T P M P Karunathilaka	12
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.
Medical Supplies Division - Colombo 10	888373160 V
	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03)
Examination Centre	: College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
Name of the Candidate (with initials)	
A P Dissanayake	
13	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Medical Supplies Division - Colombo 10	846401598 V
	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service – 2026 (02 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials) I K Sajeewani		04. විභාග අංකය / சுட்டெண்/ Index No. 14
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station Medical Supplies Division - Colombo 10	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No. 887433445 V	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium Sinhala

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
 දිනය/திகதி/ Date

.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service – 2026 (02 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / சுட்டெண்/ Index No.
H M S Bandara		15
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
National Hospital - Kandy	197305803265	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
 දිනය/திகதி/ Date

.....
 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03)
Examination Centre	: College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
Name of the Candidate (with initials)	
<i>J P T Kamalsiri</i>	<i>16</i>
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.
<i>Airport Health Office - Katunayaka</i>	<i>197955802410</i>
	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
	<i>Sinhala</i>

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
J P Panawenna		17
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Apeksha Hospital - Maharagama	726003394 V	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service – 2026 (02 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
U G R Udeshani		18
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
National Hospital - Galle	199073900128	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service – 2026 (02 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
<i>L N I D Wijesiriwardhana</i>		<i>19</i>
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>National Hospital - Galle</i>	<i>736132958 V</i>	<i>Sinhala</i>

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....

දිනය/திகதி/ Date

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03)
Examination Centre	: College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
Name of the Candidate (with initials)	
<i>L S S Jayawardhana</i>	<i>20</i>
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.
<i>District General Hospital - Nuwaraeliya</i>	<i>822414311 V</i>
	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
	<i>Sinhala</i>

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரීட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03
பரීட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03)
Examination Centre	: College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
Name of the Candidate (with initials)	
G G P D Karunathilaka	21
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
District General Hospital - Matale	9073616373 V
	Sinhala

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

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

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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....

දිනය/திகதி/ Date

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service – 2026 (02 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
L G C Lakmali		22
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
New District General Hospital - Kamburugamuwa	795893130 V	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....

දිනය/திகதி/ Date

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
J S M M Vipularathne		24
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Teaching Hospital - Polonnaruwa	198633601737	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....

දිනය/திகதி/ Date

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service – 2026 (02 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
G S C N Dilrukshi		25
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Teaching Hospital - Polonnaruwa	198256904218	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
M H K K Munasinghe		26
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Teaching Hospital - Rathnapura	738461096 V	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03)
Examination Centre	: College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
Name of the Candidate (with initials)	
G U S Perera	27
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
General Hospital - Ampara	197931600178
	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி/ 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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
R D J Senevirathna		28
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station General Hospital - Ampara	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No. 196826501423	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium Sinhala

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....

දිනය/திகதி/ Date

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : அரச சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
N N Ranjani		29
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Teaching Hospital - Kurunegala	696102333 V	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....

දිනය/திகதி/ Date

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
I G U Weerasingha		30
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Teaching Hospital - Peradeniya	197326300422	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/மொழி /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 மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....

දිනය/திகதி/ Date

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03)
Examination Centre	: College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர்	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
Name of the Candidate (with initials)	
P H M Kumara	31
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.
Ministry of Health & Mass Media	782815512 V
	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03)
Examination Centre	: College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர்	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
Name of the Candidate (with initials)	
A L M Shifan	32
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Anuradhapura	901172978 V
	Tamil

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபயு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....

දිනය/திகதி/ Date

.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: அரசு சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர் சேவையில் II ஆம் தரத்திலுள்ள அலுவலர்களுக்கான வினைத்திறன்காண் தடைதாண்டல் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for the Officers in Grade II of Public Health Management Assistants' Service - 2026 (02 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 03
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 03)
Examination Centre	: College of Nursing - Colombo 10 - Hall No - 03
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
Name of the Candidate (with initials)	
M R F Razana	33
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Kurunegala	925882259 V
	Tamil

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / Time Table/ நேர அட்டவணை

දිනය / திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம் /Time	විෂයය/விடயம் /Subject
2026.09.20	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 9.00 a.m. - 11.00 a.m மு.ப 9.00 - மு.ப 11.00	සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிர்வாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals
2026.09.20	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 11.30 a.m. - 1.30 p.m. மு.ப 11.30 - பி.ப. 1.30	කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக் கோவையும்
2026.09.20	ප.ව 2.00 - ප.ව 4.00 2.00 p.m. - 4.00 p.m பி.ப 2.00 - பி..ப 4.00	රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / 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 බැලීම ද 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(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. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන ආයතන ප්‍රධානියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution 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:

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும்

(திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :.....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வியம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
සෞඛ්‍ය ආයතන හා රෝහල් පරිපාලනය சுகாதார நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலை நிருவாகம் Administration of Health Institutions and Hospitals	2026.09.20		
කාර්යාල ක්‍රම හා කාර්යාල පටිපාටිය Office Systems and Office Procedures அலுவலக முறைமையும் தாபன விதிக்கோவையும்	2026.09.20		
රජයේ කාර්යාලවල භාවිතා වන ගිණුම් ක්‍රම Accounting Systems adopted in Government Offices அரசாங்க அலுவலகங்களில் பயன்பாட்டிலுள்ள கணக்கீட்டு முறைமைகள்	2026.09.20		

දිනය/ Date /திகதி

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