

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ණරුම් වෙලුඣුන ඊඤක අමෙජ්ජ
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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரීட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) நனතුர்வල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ නනතුරු පරීட்சාර්ථකයාගේ නම සහ නනතුරු පරීட்சාර්ථකයාගේ පදනම Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය / පරිච්ඡේද / Index No.	
B I G P Kumara	K K S	001	
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිපුරුම් කිරීමේ ස්ථානය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.		07. මාධ්‍යය / මැද / Medium
Teaching Hospital - Badulla	198522903284		Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලකරුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්ම/ Index No.
P M Edirisinghe	S K S		002
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Badulla	761831135X	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சகாதார 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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
පරීட்சයාගේ නම	: சகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) පතවිකවලින් තරම I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)
පරීட்சා බලාපොරොත්තු වන මධ්‍යස්ථානය	: சகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை) Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරීட்சාතීර්ථයාගේ නම	04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.
Name of the Candidate (with initials) & Designation	
B M S R Basnayaka	S K S (Ordinary)
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් බලාපොරොත්තු වන ස්ථානය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
07. මාධ්‍යය / මොදුරු / Medium	08. විභාග මාධ්‍යය / Exam Medium
Teaching Hospital - Badulla	197082601483
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
D M M Siriyalatha	S K S (Ordinary)	004	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Badulla	717961927V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சகாதார 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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரීட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரீட்சையின் பெயர் : சகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)	
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)	04. විභාග අංකය/ සුද්ධංග/ Index No.
பரீட்சை நிலையம் : சகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)	
Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය/ සුද්ධංග/ Index No.
R M T K Rathnayaka	S K S (Ordinary)
	005
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදීමේ නිලධාරී/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Teaching Hospital - Badulla	797140279V
	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/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)
டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)
W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
R M T Priyadharshani	S K S (Ordinary)	006	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලයා/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Badulla	197264801040	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரීட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரීட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	පරීட்சාර්ථකයාගේ නම/ සහ තනතුර	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
K A D A S Madupriya	S K S (Ordinary)	007	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදිය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Badulla	197908502419	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	පරීட்சාර්ථකයාගේ නම/ සහ තනතුර	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
D M G T Menike	S K S	008	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Badulla	197557001513	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය / සුද්දැක් / Index No.
S Vijayamalar	S K S (Ordinary)		009
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
Teaching Hospital - Badulla	788045190V	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 / N I C No. /	මාධ්‍යය / மொழி / Medium /

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
B M Chaminda	S K S	010	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලයා/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
District General Hospital - Hambantota	773154503V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුර	පරීட்சාර්ථකයාගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුර	04. විභාග අංකය / සුද්දෙය / Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
L Ajith	S K S (Ordinary)	011	
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
District General Hospital - Hambantota	732471502V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවකට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரීட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) නතතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය) பரීட்சை நிலையம் : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை) Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ නතතුරු පරීක්ෂණයේ නම/ සහ නතතුරු පරීක්ෂණයේ නම Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්වීම/ Index No.
V Sasikala		S K S (Ordinary)
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදියම්/ Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Teaching Hospital - Batticaloa		79739395V
07. මාධ්‍යය/ මොඳු/ Medium		012
07. මාධ්‍යය/ මොඳු/ Medium		Tamil

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
S Vimalleshwary	S K S (Ordinary)	013	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Batticaloa	696874352V	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/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் 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 සෑදූ අවස්ථාවකදී ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரிட்சை

<p>විෂය Subject விடயம்</p>	<p>දිනය Date திகதி</p>	<p>අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்</p>	<p>නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்</p>
<p>සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration</p>	<p>2026/04/05</p>		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரிட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரிட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரிட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரிட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். /Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.
R M L W Rathnayaka	S K S (Ordinary)		014
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
District General Hospital - Monaragala	196826704318	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය) பரீட்சை நிலையம் : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை) Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය / සුද්දෙය / Index No.	
M M R A K Mapa	S K S	
	015	
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදීමේ ස්ථානය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / මொழி / Medium
Teaching Hospital - Kuliypitiya	197803101770	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சகாதார 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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.
S N Samanlatha	S K S (Ordinary)		016
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලයාගේ / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
Teaching Hospital - Kurunegala	765682991V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්ම/ Index No.
B G W Menike	S K S		017
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Kurunegala	196852701354	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවකට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரීட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය) பரීட்சை நிலையம் : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை) Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය/ සුද්ධ අංකය/ Index No.	
W G C J Menike	S K S (Ordinary)	
018		
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදිය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
Divisional Hospital - Mandaramnuwara	197358201261	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලකරුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවකට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) නතතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය) பரீட்சை நிலையம் : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை) Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ නතතුරු පරීட்சාර்த்தියின் பெயர் மற்றும் பதவி Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය/ සුද්ධංක/ Index No.
H G H Dissanayaka	S K S
019	
05. සේවා ස්ථානය/ සේவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Divisional Hospital - North Madakumbura	197313200314
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලකරුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

(ஏ) අත්සන සහතික கிரே / 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 මම විභාග සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளைக் கொண்டிருள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject வිடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය / සුද්දෙය / Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
M M N D Manthelaka	S K S (Ordinary)	020	
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
Divisional Hospital - Gonaganthenna	827182702V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
P W M C C Weerasuriya		S K S	
		021	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Medical Officer of Health Office - Hanguranketha	802913788V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවකට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரීட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	04. විභාග අංකය/ සුද්ධ අංකය/ Index No.
Name of the Candidate (with initials) & Designation	
W Y Kanthi	S K S (Ordinary)
	022
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදිය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
07. මාධ්‍යය/ මොදුරු/ Medium	
District General Hospital - Matara	197161504068
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලකරුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්ධ අංකය/ Index No.
E G Gunawathi	S K S (Ordinary)		023
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	678163783V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලකරුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්ම/ Index No.
C Alahakoon	S K S		024
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදියම්/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	196866603183	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
H W P Wijesooriya		S K S	
		025	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	680972796V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 8.00 மு.ப. 8.00 8.00 A.M.

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீடு / 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 මම වහාම සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரிட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரிட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) නතතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය) பரீட்சை நிலையம் : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை) Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ නතතුරු පරීක්ෂණයේ නම Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය / සුද්දැක්වීම / Index No.
P G S Ramanayake	S K S (Ordinary)
026	
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
Teaching Hospital - Peradeniya	197520702507
07. මාධ්‍යය / මොදුරු / Medium	
Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

(ஈ) அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

மேலே அறிவிக்கப்படும் அறிவிக்கப்படும் கார்ட்டின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன். /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரிட்சைக்குரிய தகைமைகளைக் கொண்டிருப்பாரும் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
 திகதி/Date

.....
 அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....
 அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

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

அறிவிக்கப்படும் பத்திர (பரிட்சை அளவளாவும் இடம்) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துவதற்காக அறிவிக்கப்படும் கார்ட்டின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகின்றேன். /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரிட்சைக்குரிய தகைமைகளைக் கொண்டிருப்பாரும் 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.

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

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

அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / அடையாள அட்டையின் வெகு / Issue Department of the Identity card:

கார்ட்/அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடையுள்ள அறிவிக்கப்படும் கார்ட்

பெயர் Subject விடயம்	திகதி Date திகதி	அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / அடையாள அட்டையின் வெகு Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்
<p>பொது நிர்வாகம் General Administration</p>	<p>2026/04/05</p>		

.....
 திகதி/Date /திகதி

 பரிட்சை அளவளாவும் இடம் / அடையாள அட்டையின் வெகு
 Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / Instructions to the Candidates/ பரிட்சைக்கான அறிவிக்கப்படும் கார்ட்

அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகின்றேன். /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரிட்சைக்குரிய தகைமைகளைக் கொண்டிருப்பாரும் 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.

அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகின்றேன். /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரிட்சைக்குரிய தகைமைகளைக் கொண்டிருப்பாரும் 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.

அறிவிக்கப்படும் கார்ட் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகின்றேன். /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரிட்சைக்குரிய தகைமைகளைக் கொண்டிருப்பாரும் 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.

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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්ධ අංකය/ Index No.
A G U Sirimanna	S K S (Ordinary)		027
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදියම්/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	673663451V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්ම/ Index No.
Name of the Candidate (with initials) & Designation	
H M S Bandumathi	S K S (Ordinary)
	028
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
07. මාධ්‍යය/ මොදුරු/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	197050602463
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය) பரීட்சை நிலையம் : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை) Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය/ සුද්ධ අංකය/ Index No.
Y R I G H Yodasingha	S K S (Ordinary)
029	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Teaching Hospital - Peradeniya	678332194V
07. මාධ්‍යය/ මොදුරු/ Medium	
Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
A M Swarnalatha	S K S	030	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලයා/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	765981760V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
D U Rathnayake	S K S (Ordinary)	031	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	700171396V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්ධංග/ Index No.
Y B S Dissanayaka	S K S (Ordinary)		032
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	731552860V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

(ஈ) அபிதான கையொப்பம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

தேர்ந்துகொள்ளும் தலைவர் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

தேர்ந்துகொள்வதற்கான அட்டை இலக்கம் / Identity card Number /.....

தேர்ந்துகொள்ளும் தலைவரின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

என் கையொப்பம் இடும் தலைவர் இவரை அறியுபவராக அல்லவோ, எனது அலுவலகத்தில் /விண்ணப்பதாரியின் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகுதிகளைக் கொண்டிருப்பார் 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.

.....
தேதி/திகதி/ Date

.....
தேர்ந்துகொள்ளும் தலைவரின் கையொப்பம்
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

தேர்ந்துகொள்வதற்கான கையொப்பம், நனகுறியாத அட்டை. (கையொப்பம் செய்து கொடுக்க வேண்டும்)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரின் பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பார் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
இடம்/இடம்/ place :-

தேர்ந்துகொள்வதற்கான கையொப்பம் (வாழ்நாள் அளவிற்கு) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்பம் அட்டை

தேர்ந்துகொள்வதற்கான கையொப்பம் விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மூலமாக எவ்வாறு உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருக்கிறது என்பதை உறுதிப்படுத்துவதற்காக இந்த கையொப்பம் கையொப்பம் செய்ய வேண்டும். வலுவற்ற கையொப்பம் அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அட்டையின் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

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

தேர்ந்துகொள்வதற்கான அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

தேர்ந்துகொள்வதற்கான அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

தேர்ந்துகொள்வதற்கான அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

தேர்ந்துகொள்ளும் தலைவரின் கையொப்பம் / Efficiency Bar Examination / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் தடைப்பரீட்சை

பிரச்சனை Subject விலகல்	தேதி Date திகதி	தேர்ந்துகொள்ளும் தலைவரின் கையொப்பம் Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	தேர்ந்துகொள்ளும் தலைவரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்
பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05		

தேதி/ Date /திகதி

.....
வாழ்நாள் அளவிற்குள்ளும் கையொப்பம் செய்யும் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

தேர்ந்துகொள்ளும் தலைவரின் கையொப்பம் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சைக்குரியவர்களுக்கு அறிவுறுத்தல்கள்

தேர்ந்துகொள்ளும் தலைவரின் கையொப்பம் விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மூலமாக எவ்வாறு உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருக்கிறது என்பதை உறுதிப்படுத்துவதற்காக இந்த கையொப்பம் கையொப்பம் செய்ய வேண்டும். வலுவற்ற கையொப்பம் அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அட்டையின் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

தேர்ந்துகொள்ளும் தலைவரின் கையொப்பம் விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மூலமாக எவ்வாறு உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருக்கிறது என்பதை உறுதிப்படுத்துவதற்காக இந்த கையொப்பம் கையொப்பம் செய்ய வேண்டும். வலுவற்ற கையொப்பம் அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அட்டையின் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
A G H K Ranasinghe	S K S (Ordinary)	033	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	197457300825	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

(ஏ) අන්සන සහතික கிரே / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

අයදුම්කරුගේ අන්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අන්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளைக் 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 අන්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අන්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

අන්සන 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 :-

අන්සන් 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 එලඟු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අන්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අන්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	නිරීක්ෂකගේ අන්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
W A W Weerasekara	S K S (Ordinary)	034	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	697583017V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලකරුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්ම/ Index No.
A M H Banda	S K S (Ordinary)		035
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	681132325V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	04. විභාග අංකය/ සුද්ධ අංකය/ Index No.
Name of the Candidate (with initials) & Designation	
B M S Karunathilaka	S K S
	036
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
07. මාධ්‍යය/ මොදුරු/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	196917902633
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.
Name of the Candidate (with initials) & Designation	
H K A Jayasekara	S K S (Ordinary)
	037
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
07. මාධ්‍යය / මொழி / Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	663501968V
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලකරුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.
Name of the Candidate (with initials) & Designation	
U G S Nawarathna	S K S (Ordinary)
	038
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
07. මාධ්‍යය/ මොදු/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	196786202206
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලකරුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
D M P Dheshapriya	S K S (Ordinary)	039	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	721840808V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சகாதார 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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.
D P G A Kumari	S K S (Ordinary)		040
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදියුම් නිලධාරී / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	696980144V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡപല്യു ജ്ജി പശിന്തു ലക്രവണ്
പണിப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්ම/ Index No.
P K G M Nawarathna	S K S (Ordinary)		041
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	706232788V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර පරිච්ඡේදය	04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්ම/ Index No.
Name of the Candidate (with initials) & Designation	
B W H N Malkanthi	S K S (Ordinary)
	042
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
07. මාධ්‍යය/ මොඳු/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	197482200011
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්ම/ Index No.
R C P Wijerathna	S K S (Ordinary)		043
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	668171346V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්ම/ Index No.
S M L R Gunarathna		S K S (Ordinary)	044
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොදුරු/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	777630016V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්ධ අංකය/ Index No.
H M S Pushpakumara	S K S (Ordinary)		045
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	741900777V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் 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 සෑදූ අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரிட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரிட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரிட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரிட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரிட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්ම/ Index No.
R M I Manike	S K S (Ordinary)		046
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	197667900054	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය / සුද්දැක් / Index No.
K G Ranjani	S K S (Ordinary)		047
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදියම් / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	728132825V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

(ஏ) අත්සන සහතික கிரேம் / 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 මම විභාග සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளைக் கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject বিদ্যম	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.
Name of the Candidate (with initials) & Designation	
M U Gnanakeerthi	S K S (Ordinary)
	048
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
07. මාධ්‍යය / මොදුරු / Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	682523360V
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය / සුද්දැක් / Index No.
D G Ranbanda	S K S		049
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලයා / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	701180992V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 9.00 மு.ப. 9.00 9.00 A.M.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත්වන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரීட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரීட்சை நடைபெறும் நாளில் பரීட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය / සු.දැ.අංකය /	
Name of the Candidate (with initials) & Designation		Index No.	
P D S Senevirathna	S K S	050	
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
College of Nursing - Kandy	196758901001	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය / සුද්දැක් / Index No.
S Kotuwage	Lift Operator		051
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලයා / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
Teaching Hospital - Peradeniya	722403479V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලකරුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

(ஊ) ஈன்ஸன ஙனகக கர்ல் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

ஈயடூலகரூளே நல் / வன்னப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஙடூஜல்பன் ஈுகய / அடையாள அடடடை இல Identity card Number /

ஈயடூலகரூளே ஈன்ஸன / வன்னப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

மேல் ஈயடூலகரூல் லா பெர்ட்டிகலே ஙடூஜன லகே கார்யாலகே திரிடாரிகே ஙவன், ஙஜ / ஈய் மேல் விவாகய ஙடூஜகல் லலா ஈயின் ஙவன், ஈட ஈன லா ஔரிகெயல் லேஈ ஈன்ஸன் கல ஙவன் ஙனகக கரூல். /வன்னப்பதாரியே நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பர்ட்டிகலே கையொப்பம் தககமேககளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் ஈன்முன்னிலையில் 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.

ஈனய/திகதி/ Date

ஈயடூலகரூளே ஈன்ஸன ஙனகக கரன லாஈயலக திரிடாரிகளே ஈன்ஸன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம். Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஸன ஙனகக கல ஈயளே நல், நனகூர ங ஙடனய. (திர லுல ஙடூல ஈயய) கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp) ஙடனய /இடம்/ place :-

ஈன்ஸன் பஜய (விவாக லால ஙல) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அடடடை

ஈயடூலகரூலன் விஈன் விவாக பூஷன் பஜயகல் லர் பரீக்சககல் லே திஈ பூல ஙடூ ஈயஙடலகஈ ஙயகஈ ஙடூஜல்பன விவாக லாலயிதக/ பரீக்சக வேன ஔரிகெயல் கல ஈய ஈனர ஙல ஙடூஜல்பஜயகல் ஔரிகெயல் கர்ல் ஈயங஠க ஈயஙடலக ஈ ஈயடூலகரூளே ஈன்ஸன ஙனகக திரிகாஙா ஙய ஙனகக கரன லட ஙயஙடலகல் ஔரிகெயல் கரன்னே நல் ஙல ஙயஙடலகல் மேல் பூலேஈ பஜயல் ஈயங஠ ஔரிகெயல் கல ஈயய.

வன்னப்பதாரி ஔவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அடடடையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அடடடை இல்லாதவிடத்து வன்னப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அடடடையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

ஙடூஜல்பன் ஈுகய / அடையாள அடடடை இலக்கம் / Identity card Number :

திகதி கல ஈனய / வடிங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

ஙடூஜல்பன திகதி கல ஈயஙடலகல் ஈயல / அடையாள அடடடையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

கார்யக்சமலா கலஔல் பரீக்சககல் / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பர்ட்டிகை

விசய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூலகரூளே ஈன்ஸன Signature of Candidate வன்னப்பதாரியின் கையொப்பம்	திரிககளே ஈன்ஸன Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்
ஙாலனய பரிபாலனய பொது நிருவாகம் General Administration	2026/04/05		

ஈனய/ Date /திகதி

விவாக லாலயிதகளே ஈன்ஸன ங ரஈர் லுலல
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈயேக்சககலனல் லபடேய் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

ஈயேக்சககலன் விஈன் வேனன் ஈயேக்சககலகலகல லன்நர பஜயகின் லர் கலன லர் பனககின், லர் கலர ஈயஙாடக ஙலஙன் ஙனகக கலலகல லன் வேனன் கிஈவகின் லர் ஙலலகல லன்நர லிஈவ நனகலிஈ. வேனன் ஈயேக்சககலகலகல லன்நர பஜய ஈட ஙல ஙல லலல ஙலகல ஈயய. ஙயேல் வேனன் ஈயடூலகரூலகல லுடஈ கர்ல்மேன் லர் வேனன் ஈயடூலகரூலகலகல லன் பூடலலகலகலகல லுடஈ லலகலகலகலகல லுடஈ கிஈ ஈயய. மேல் திக கல கரன லலன ஈயங ஈயேக்சககலகல ஈயல லுடஈ லலகல லலன் ஙல ஙல ஈய. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து ஈயதுதல் தடைஙய்யப்பட்டுள்ளது. ஈயனய பரீட்சார்த்திகளின் விடயத்தாளினை பார்த்து ஈயதுதலும் தடை ஙய்யப்பட்டுள்ளது. ஔருவருக்கொருவர் உதவி ஙய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதகளை ஈயும் ஈந்தவொரு பரீட்சார்த்திஈயும் நடவடிக்கை ஈடுககப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
U R N Wasanthi Kumari	S K S (Ordinary)	052	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Chest Hospital - Kandy	755430609V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
R G N Rajapaksha	S K S (Ordinary)	053	
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලයා / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
Bio - Medical Engineering Unit - Kandy	712640537V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
G J M Priyadarshana		S K S (Ordinary)	
		054	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලයා/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Division of Biomedical Engineering Services - Colombo 10	197922403207	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

(ஏ) ஈன்ஈன ஈனநக கரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

ஈயடூகரூளே நம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
 ஈடூஜூபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....
 ஈயடூகரூளே ஈன்ஈன / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

மம் ஈயடூகரூம் ம ஈயேடீமலகம ஈடூன மனீ காரீயாலே கரீமாரீசேக ஈவன், மஜ / ஈய மம் ஈமாம ஈடூகரூ கலா ஈகரீ ஈவன், ஈடீ ஈம் ம ஈடீரீசீம ஈகரீ ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநக கரீம். /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.

.....
 ஈனய/திகதி/ Date
 ஈயடூகரூளே ஈன்ஈன ஈனநக கரீன மகேடிலக கரீமாரீசேக ஈன்ஈன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநக கல ஈயளே நம், நனஜர் ஈ ஈயினய. (கரீ மூலம் நகரீய ஈயுய)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ஈயினய/இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் பதுய (ஈமாம ஈலாவி கல) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

ஈயடூகரூவன் விஈன் ஈமாம பதுயகம் ஈன் பரீக்சேசகம் பசரீ ஈவின ஈயூ ஈவிஈயாவகரீம் ஈவிஈய ஈடூஜூபன ஈமாம ஈலாவிசகரீ/ பரீக்சேச வல ஈடீரீசீன் கல ஈயு ஈனர விமூ ஈடூஜூபதுயகம் ஈடீரீசீன் கரீம்ம ஈயோஈசன் ஈவிஈயாவக ஈ ஈயடூகரூளே ஈன்ஈன ஈவினவி கரீமாமாமரீவி ஈனநக கரீன ஈடீ ஈயாரீசயன் ஈடீரீசீன் கரீன்னே நமீ பம் ஈயாரீசய மம் ப்ரவீம பதுயம் ஈயூஈ ஈடீரீசீன் கல ஈயுய.
 விண்ணப்பதாரி ஈவ்வொரு பாதத்திற்கும் 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.

ஈடூஜூபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 நிகுன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :
 ஈடூஜூபன நிகுன் கல ஈயாரீசயமேன்ஈவி / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

காரீசன்மமாம கவிஈமீ பரீக்சேச / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈமாம Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூகரூளே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	கரீமாமகளே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரீசீலனை உத்தியோக்தரீன் கையொப்பம்
ஈமாம பரீசாலய பொது நிருவாகம் General Administration	2026/04/05		

ஈனய/ Date /திகதி

 ஈமாம ஈலாவிசகரீளே ஈன்ஈன ஈ ரரீ மூலம்
 Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈசேக்சகமீன்ம ஈபடேசீ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

ஈசேக்சகமீன் விஈன் வலன் ஈசேக்சகயேகலே ஈன்ர பதுயகின் ஈன் கலன ஈன் பசனகின், ஈன் கவிர் ஈகாமரயக ஈபஈன் ஈவின கலாலகின் ஈன் வலன் கிவிவின ஈன் ஈலாஈன ஈன்ர ஈரீவி மனநமீய. வலன் ஈசேக்சகயேகலே ஈன்ர பதுய ஈடூ ஈடூரீமடீ ஈனகல ஈயுய. பசேம் வலன் ஈயடூகரூவலேமடீ ஈடூ கரீமேன் ஈன் வலன் ஈயடூகரூவலேமடீ ஈன் பூடீமலகலேமடீ ஈடூ ஈமாமகரீமேன் ஈடூ ஈகரீ ஈவின ஈயுய. மம் நிக கவி கரீ ஈவன ஈனம ஈசேக்சகயேக ஈயூவிம் ஈடூமம் மன் வஜ ஈக. / பரீட்சார்திகள் குறிப்புகளை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஈருவருக்கொருவர் உதவி சய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවකට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය / සුද්දෙය / Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
J S N P K Perera	S K S (Ordinary)	055	
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08	791390044V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

(ஈ) **අන්සන 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 අන්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මම වහාම සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අන්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரிட்சைக்குரிய தகைமைகளைக் 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 අන්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අන්සන கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අන්සන 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 :-

අන්සන් 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අන්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரிட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අන්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	නිරීක්ෂකගේ අන්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) නතතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ නතතුරු පරීක්ෂණයේ නම	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය / සුද්දැක් / Index No.
Y M N G Yapa	S K S (Ordinary)		056
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලයා / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08	696000913V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	ආරම්භක නම/ නම	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/	Index No.
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
R M Wijayasena	S K S	057	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඳු/ Medium	
Colombo South Teaching Hospital - Kalubowila	721981568V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.
Name of the Candidate (with initials) & Designation	
H K S Priyanka	S K S
	058
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
07. මාධ්‍යය/ මොදුරු/ Medium	
De Soysa Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08	702932041V
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර පරීක්ෂණයේ නම	04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්ම/ Index No.		
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
I K A P Ranaweera	S K S	059	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Lady Ridgeway Hospital for Children (Teaching) - Colombo 08	805872888V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන් **டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்** **W.G. Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග) **பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)** **Director (Examinations)**

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය / සුද්දෙය / Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
H M A Priyankara	S K S (Ordinary)	060	
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
Lady Ridgeway Hospital for Children (Teaching) - Colombo 08	673400744V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) නනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය) பரீட்சை நிலையம் : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை) Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ නනතුරු පරීක්ෂණයේ නම / පෙර නම Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.
J H S K Jayarathna	S K S (Ordinary)
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරුදු කළ ස්ථානය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
Lady Ridgeway Hospital for Children (Teaching) - Colombo 08	198264801447
	07. මාධ්‍යය / මාධ්‍ය / Medium
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

(ஏ) අත්සන සහතික கிரே / 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 මම මාගේ සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரிட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
දිනය/திகதி/ Date
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் 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 සෑදූ අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර චලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரிட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரிட்சார்திகள்ருக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரிட்சார்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரிட்சார்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரிட்சார்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.
Y K P Yogananda	S K S (Ordinary)		062
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
Lady Ridgeway Hospital for Children (Teaching) - Colombo 08	768013047V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சகாதார 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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවකට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය) பரீட்சை நிலையம் : சகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை) Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්ධ අංකය/ Index No.
A Vasantha		S K S (Ordinary)
		063
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදියම්/ Working Station Lady Ridgeway Hospital for Children (Teaching) - Colombo 08		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. 197054500188
		07. මාධ්‍යය/ මොඩියුම්/ Medium Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුර	පරීட்சාර්ථකයාගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුර	04. විභාග අංකය / සුද්දෙය / Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
W A P Jayasekara	S K S (Ordinary)	064	
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
Lady Ridgeway Hospital for Children (Teaching) - Colombo 08	727944532V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
H M S Senanayake	S K S (Ordinary)	065	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10	747490406V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

(ஈ) ஈனீசன ஙனனிக கரிம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூகரூளே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஙடூஙுமீபனீ ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

ஈயடூகரூளே ஈனீசன / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

மம ஈயடூகரூளே ம பையுடகிலக ஙடூன மமே காரூயலமே திலடாமிமே வ்வனீ, மஙு / ஈயே மமே வினாம ஙடூஙுஙுஙு லமா ஈயினீ வ்வனீ, ஈடி ஈம ம ஓடிமிமீடி மேகி ஈனீசனீ கல வ்வனீ ஙனனிக கரூ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரிட்சைக்குரிய 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.

.....
 ஈனய/திகதி/ Date

.....
 ஈயடூகரூளே ஈனீசன ஙனனிக கரண மானீடிலக திலடாமிமே ஈனீசன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

ஈனீசன ஙனனிக கல ஈயமே நம, நனஙர ங ஙீமாநய. (தில ஙூவ நூலிய ஙுங) கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரஙு பெயர், பதவி ம்றஙும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடஙம்) Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp) ஙீமாநய/இடம்/ place :-

ஈனீசனீ பஙுய (வினாம ஁லாங ஙுல) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

ஈயடூகரூளனீ விஙினீ வினாம பூஙீன பஙுயகம ங ஙே பரிஙீஙஙயகம பையீ ஙிவின ஙுல ஈயஙீமாஙகஙிங ஙீவிஙிய ஙடூஙுமீபன வினாம ஁லாஙபனீ/ பரிஙீங வம ஓடிமிபனீ கல ஙுங ஈநர விஙுங ஙடூஙுமீபஙுயக ஓடிமிபனீ கரிமம ஈபயஙஙங ஈயஙீமாஙகஙிங ஈயடூகரூளே ஈனீசன ஙினீவ திலஙகாரவி ஙனனிக கரண லடி ஙுயாரூபங ஓடிமிபனீ கரணீனீ நமீ பம ஙுயாரூபங மமே பூவிம பஙுயம ஈயுங ஓடிமிபனீ கல ஙுங.

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

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

ஙடூஙுமீபனீ ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

திலுனீ கல ஈனய / வஙுஙகப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

ஙடூஙுமீபன திலுனீ கல டேபார்தமேனீஙுவி / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

காரீஙீஙமதமா கஙஓஓ பரிஙீஙஙய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரிட்சை

விஙய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூகரூளே ஈனீசன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	திலுனீஙகமே ஈனீசன Signature of Invigilator பரிஙீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்
ஙாமாநய பரிபாலநய பொது நிருவாகம் General Administration	2026/04/05		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
 வினாம ஁லாஙபனீமே ஈனீசன ங ரபீ ஙூவ
 Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈசேஙீஙகஙினீம லபஙடிஙீ / Instructions to the Candidates/ பரிட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

ஈசேஙீஙகஙினீ விஙினீ வமதனீ ஈசேஙீஙகஙமஙுமே லநீநர பஙுயகினீ ங ஙுஙன ங ஙே ஙனகினீ, ங ஙவிர் ஈகாரஙக ஙபனீ ஙனீனீ ஙகலஙகினீ ங ஙே வமதனீ கஙிவிஙினீ ங ங ஙலஙத லநீநர லீவிம நஙநமீய. வமதனீ ஈசேஙீஙகஙமஙுமே லநீநர பஙுய டேங ஙுலீமடி ஙகலங ஙுங. பஙீமே வமதனீ ஈயடூகரூவஙுங லடூஙி கரிமம ங ஙே வமதனீ ஈயடூகரூவஙுஙமே ங ஙுடீஙலஙகஙமஙுமே லடூஙி லஙஙகரிமமஙுங ஙுலகி ஙிவிம ஙுங. மமே திலீ கஙி கரஙு லஙந ஙீதஙு ஈசேஙீஙகஙமஙு டூஙிவி லுலீமம ஙபனீ வஙு ஈய. / பரிட்சார்திகளீ குறிப்புகளனை தன்னிஙட்டிலீ வைத்து பார்த்து ஈழுதுதல் தடைஙெய்யப்பட்டுள்ளது. ஈனைய பரிட்சார்திகளினீ விடைத்தாளினை பார்த்து ஈழுதுதலும் தடை ஙெய்யப்பட்டுள்ளது. ஁ருவருக்கஙருவார் உதவி ஙெய்தலை தவிர்ந்துக்கஙள்ளல் வேண்டும். இவ்விலிகளை மீறும் ஈந்தவொரு பரிட்சார்திலீதும் நடவஙுக்கை ஈடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
පරීட்சයාගේ නම	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
පරීட்சා නිලායම	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරීட்சාත්තිගේ නම	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්ධාංකය/ Index No.
W G D Nandana	S K S		066
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්වදා නිලායම/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩියුම/ Medium	
National Hospital of Sri Lanka - Colombo 10	703091253V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලකරුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சகாதார 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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரීட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<p>01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)</p> <p>பரීட்சையின் பெயர் : சகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)</p> <p>Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)</p>		
<p>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)</p> <p>பரීட்சை நிலையம் : சகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)</p> <p>Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)</p>		
<p>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය</p> <p>Name of the Candidate (with initials) & Designation</p>	<p>04. විභාග අංකය / සුද්දෙසන් / Index No.</p>	
<p>M H S K De Mali</p>	<p>S K S (Ordinary)</p>	
	<p>067</p>	
<p>05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලයා / Working Station</p>	<p>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.</p>	<p>07. මාධ්‍යය / මොඩි / Medium</p>
<p>Colombo South Teaching Hospital - Kalubowila</p>	<p>197567203758</p>	<p>Sinhala</p>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන් අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன் பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)	W.G. Pasindu Lakruwan Director (Examinations)
---	---	--

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
<p>සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration</p>	<p>2026/04/05</p>	<p>පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.</p>

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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.
D G P Kumara	S K S (Ordinary)		068
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Colombo North Teaching Hospital - Ragama	197613402258	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලකරුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්ම/ Index No.
J M D J Udayasiri		S K S (Ordinary)	069
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොදුරු/ Medium	
Divisional Hospital (A) - Kandana	673032648V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சகாதார 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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය) பரීட்சை நிலையம் : சகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை) Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය / සුද්ධාංකය / Index No.	
A I Weerasinghe	S K S (Ordinary)	070
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුර්වදායක / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / මொழி / Medium
Colombo North Teaching Hospital - Ragama	820615794V	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

(ஈ) அனைத்து சமீபக கிரீ / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

அய்யுக்கரூளே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஊழுவழிபன் அகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

அய்யுக்கரூளே அனைத்து / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

மேல அய்யுக்கரூளே ம பூரூடுகலக ஊழன மகே காரூலகே திரடாரகே லவன், ஡ழ / அய மேல வி஡ாக ஊடூகூகூ லவ அகி லவன், அடி தி ம ஓடிடுகிடி தேகி அனைத்து கல லவன் ஊழக கரூ. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரூசைக்குரிய தகைமைகளை ககாண்டுள்ளார் 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.

.....
திகய/திகதி/ Date

.....
அய்யுக்கரூளே அனைத்து ஊழக கரூ மகே ஡கூடுகலக திரடாரகே அனைத்து கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அனைத்து ஊழக கல அயளே நம, ஊழர் ஡ ஊடாகய. (திர ஡ூவ தூகூ யூகூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரூ பெயர், பதவி ஡றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஊடாகய /இடம்/ place :-

அனைத்து பழக (வி஡ாக ஡லாவ ஡ல) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

அய்யுக்கரூலன் வி஡ி வி஡ாக பூகூ பழகக ஡ பரூகூகூகக பூகூ ஊகூ ஊல அலஊடாவகூ ஊகூ ஊழுவழிப வி஡ாக ஡லாவகூ/ பரூகூகூ லவ ஓடிடுகிபன் கல யூகூ அநர் லகூ ஊழுவழிபழகக ஓடிடுகிபன் கிரீம அபூகூகூகூ அலஊடாவகூ ஊ அய்யுக்கரூளே அனைத்து ஊழக திரடாரகே ஡கூகூகூகூ ஓடிடுகிபன் கரூனே நம ஊல ஊடாகூகூ மேல பூலே஡ பழகக அய்யுக்கரூ ஓடிடுகிபன் கல யூகூ.

விண்ணப்பதாரி ஓவ்வூரு பூடத்திற்கும் தூறும் சந்தரூபத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் ஡றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் பூதூ அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

ஊழுவழிபன் அகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

திகுன் கல திகய / வழுங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

ஊழுவழிபன் திகுன் கல ஡லூலூகூகூகூ / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

காரூகூகூகூ கலஓகூ பரூகூகூகூ / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடையாரூசை

வி஡ாக Subject விடயம்	திகய Date திகதி	அய்யுக்கரூளே அனைத்து Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	திரூகூகூகூ அனைத்து Signature of Invigilator பரிசூலனை உத்தியூகூகூகூ கையொப்பம்
ஊமாதூகூ பரூபூலூகூ பூதூ நிரூவாகம் General Administration	2026/04/05		

திகய/ Date /திகதி

.....
வி஡ாக ஡லாவகூகூ அனைத்து ஡ ரஓ ஡ூவ
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் ஡றும் இறப்பர் முத்திரை

அபூகூகூகூகூகூ ஊபூ஡ூ / Instructions to the Candidates/ பரூசாரூதிகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

அபூகூகூகூகூகூ வி஡ி லவன் அபூகூகூகூகூகூ ஊநர் பழகக ஡ ஡ ஡ூகூ ஡ பூகூகூகூ, ஡ கலர் ஊகாரூகூ ஊல஡ ஊகூ ககூ ஡லூகூகூ ஡ ஡லவன் ககூகூகூ ஡ லூலூகூ ஊநர் லூலூ ஡கூகூ. லவன் அபூகூகூகூகூகூ ஊநர் பழகக ஡ ஡ லூலூகூ ஡லூகூ யூகூ. ஊகூ ஡லவன் அய்யுக்கரூலவகூ ஊடி கிரீமேன் ஡ லவன் அய்யுக்கரூலவகூ ஡ ஡ பூடூலூகூகூகூ ஊடி லூலூகூகூகூ ஡ லூகூ ஊகூ. மேல திகி கல கரூ லவ ஊகூ அபூகூகூகூகூ ஡லூலூ லூலூகூ ஡லூ ஡லூ ஊகூ. / பரூசாரூதிகள் கூறூப்பகூகூகூ தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடையூயூப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரூசாரூதிகளின் விடையூகூகூகூ பார்த்து எழுதுதலும் தடையூயூப்பட்டுள்ளது. ஓலூலூகூகூகூ ஊதவி ஡யூதலை தவிர்ந்துகூகூகூகூ வேண்டும். இவ்விதகளை ஡றும் எந்தவூரு பரூசாரூதிகூகூ நலவகூகூகூ எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුර	04. විභාග අංකය / සුද්දෙය / Index No.
Name of the Candidate (with initials) & Designation	
E R I A P Pushpakumara	S K S (Ordinary)
	071
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලයා / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
07. මාධ්‍යය / මොදුරු / Medium	
Lady Ridgeway Hospital for Children (Teaching) - Colombo 08	197601204478
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.
Name of the Candidate (with initials) & Designation	
H G A Chandralal	S K S (Ordinary)
	072
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
07. මාධ්‍යය/ මොදුර/ Medium	
Lady Ridgeway Hospital for Children (Teaching) - Colombo 08	662311022V
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.
H G S Chanaka	S K S (Ordinary)		073
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
Lady Ridgeway Hospital for Children (Teaching) - Colombo 08	830031189V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சகாதார 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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවකට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<p>01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)</p> <p>பரීட்சையின் பெயர் : சகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)</p> <p>Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)</p>		
<p>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)</p> <p>பரීட்சை நிலையம் : சகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)</p> <p>Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)</p>		
<p>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය Name of the Candidate (with initials) & Designation</p>	<p>04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.</p>	
W A M Priyadarshani	S K S (Ordinary)	
	074	
<p>05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station</p>	<p>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.</p>	<p>07. මාධ්‍යය / මொழி / Medium</p>
Base Hospital - Kahawatta	808291932V	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 10.00 10.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) නතතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය) பரீட்சை நிலையம் : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை) Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ නතතුරු පරීක්ෂණයේ නම / පත්‍රයේ නම Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.
D P Kanthi	S K S (Ordinary)
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station Base Hospital - Kahawatta	
06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No. 785271963V	
07. මාධ්‍යය / මொழி / Medium Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
M S Hanwalla	S K S (Ordinary)	076	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලයා/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10	718441641V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	04. විභාග අංකය/ සුද්ධ අංකය/ Index No.
Name of the Candidate (with initials) & Designation	
A P L Gunawardena	S K S
	077
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
07. මාධ්‍යය/ මොදුරු/ Medium	
Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10	691161940V
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சகாதார 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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) නතතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය) பரீட்சை நிலையம் : சகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை) Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ නතතුරු පරීட்சාර්ත්තියின் பெயர் மற்றும் பதவி Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙණ/ Index No.	
W Somalatha	K K S	078
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station Lady Ridgeway Hospital for Children (Teaching) - Colombo 08	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. 778102048V	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/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.
W J A Dias	S K S (Ordinary)		079
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
District General Hospital - Chilaw	197106401960	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	ආරම්භක නම/ සහ නම	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
K Denjila	S K S (Ordinary)	080	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Divisional Hospital (A) - Kithulgala	197665503060	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/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சகாதார 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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට
වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த
அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should
produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) නතතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
පරීட்சයාගේ නම	: சகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
පරීட்சා නිලයාගේ නම	: சகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ නතතුරු පරීட்சාර්ථකයාගේ නම	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්ම/ Index No.
W A N S Fernando	S K S (Ordinary)		081
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලයාගේ/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium	
National Hospital of Sri Lanka - Colombo 10	197175403556	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවකට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.
Name of the Candidate (with initials) & Designation	
S J M Jayawardana	S K S (Ordinary)
	082
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
07. මාධ්‍යය / මොදුරු / Medium	
National Hospital of Sri Lanka - Colombo 10	197106503410
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

(ஏ) அபிவிருத்தி சான்று / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

அதிகாரிகள் பெயர் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

அதிகாரிகள் அபிவிருத்தி / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

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

.....
 திகதி/Date

.....
 அடிகாரிகள் அபிவிருத்தி செய்துள்ள கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அதிகாரிகள் அபிவிருத்தி செய்துள்ள உறுதிப்பாட்டை கையொப்பம் செய்து கொடுக்கிறேன். /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகுதிகளைக் 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.

அபிவிருத்தி பத்திர (வினா அட்டை) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

அதிகாரிகள் அபிவிருத்தி செய்துள்ள உறுதிப்பாட்டை கையொப்பம் செய்து கொடுக்கிறேன். /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகுதிகளைக் 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.

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தேர்வுகளில் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையைக் கொண்டு வரவேண்டும். அவ்வாறு அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாள முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

அட்டை விடுதல் திகதி / Issue date of the Identity card :

அட்டை விடுதல் திணைத்துறை / Issue Department of the Identity card:

உறுதிப்பாட்டை உறுதிப்படுத்தும் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination / வினாத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

வினா Subject விடயம்	திகதி Date திகதி	அதிகாரிகள் அபிவிருத்தி செய்துள்ள Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	அபிவிருத்தி செய்துள்ள Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்
பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05		

திகதி/ Date /திகதி

.....
 வினா அட்டையின் அபிவிருத்தி செய்துள்ள அட்டை
 Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறுப்பர் முத்திரை

அபிவிருத்தி செய்துள்ள உறுதிப்பாட்டை / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

அபிவிருத்தி செய்துள்ள உறுதிப்பாட்டை கையொப்பம் செய்து கொடுக்கிறேன். /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகுதிகளைக் 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.

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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.
W I Perera	S K S (Ordinary)		083
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
National Hospital of Sri Lanka - Colombo 10	693262593V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුර	04. විභාග අංකය / සුද්දෙය / Index No.
Name of the Candidate (with initials) & Designation	
P H I Wijedasa	S K S
	084
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
07. මාධ්‍යය / මොදුරු / Medium	
Lady Ridgeway Hospital for Children (Teaching) - Colombo 08	197820104498
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரීட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரීட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ)		
නතතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)			
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ)		
பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)			
Name of Examination :	Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ නතතුරු பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.
P C J Pahalage	S K S (Ordinary)		085
05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
Teaching Hospital - Ratnapura (Blood Bank)	760950840V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
P M S Rupasinghe	S K S (Ordinary)	086	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Teaching Hospital - Ratnapura (Blood Bank)	750390285V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

(அ) அளிக்க உதவியுள்ள கர்ட்டி / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

අයදුම්කරුගේ අளிக்க / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මම විභාග සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අளிக்க 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 අளிக்க සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අளிக்க කையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

අளிக்க 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 :-

අளிக்க පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / කையොප්ප අட்டය

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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අளிக்க සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject বিদ্যম	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අளிக்க Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	නිරීක්ෂකගේ අளிக்க Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවකට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<p>01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)</p> <p>பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)</p> <p>Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)</p>		
<p>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)</p> <p>பரීட்சை நிலையம் : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)</p> <p>Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)</p>		
<p>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය / පෙරිමිටර් / පෙරිමිටර් Name of the Candidate (with initials) & Designation</p>	<p>04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.</p>	
<p>K A D Nimal</p>	<p>S K S (Ordinary)</p>	<p>087</p>
<p>05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදීමේ ස්ථානය / Working Station</p>	<p>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.</p>	<p>07. මාධ්‍යය / මාධ්‍ය / Medium</p>
<p>National Blood Transfusion Service - Colombo 05</p>	<p>197211001711</p>	<p>Sinhala</p>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
<p>සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration</p>	<p>2026/04/05</p>	<p>පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.</p>

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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත්‍රය ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුර පරීක්ෂණයේ නම	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.
J A Jagath	S K S (Ordinary)		088
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලයා / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
National Hospital of Sri Lanka - Colombo 10	196616601330	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரීட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரීட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) නනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)	
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය) பரීட்சை நிலையம் : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை) Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ නනතුරු පරීட்சාර්ථකයාගේ නම Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය/ සුද්දැන්/ Index No.
K K R Perera	S K S (Ordinary)
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලයාගේ ස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
District General Hospital - Embilipitiya (Blood Bank)	753540881V
07. මාධ්‍යය/ මොද්දි/ 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 கண்டிப்புடன் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලකරුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.
Name of the Candidate (with initials) & Designation	
D M V Rathnayaka	S K S (Ordinary)
	090
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදුම් නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
07. මාධ්‍යය / මොදුරු / Medium	
District General Hospital - Kegalle	197859401020
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලකරුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05		

දිනය/ Date / திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சகாதார 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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரීட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரීட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரීட்சையின் பெயர் : சகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)	
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)	
பரීட்சை நிலையம் : சகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)	
Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය (මුලකුරු සමඟ) / සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්ම/ Index No.
H M N H Herath	S K S (Ordinary)
	091
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදීමේ නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
07. මාධ්‍යය/ මොදුර/ Medium	
District General Hospital - Kegalle	776772640V
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලකරුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	පරීட்சාර්ථකයාගේ නම/ සහ තනතුර	04. විභාග අංකය/ සුද්දැක්ම/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
W G Premaratna	S K S (Ordinary)	092	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10	661071532V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

(ஈ) அனைத்து பரிசீலனை / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

அய்யக்காரர் பெயர் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

அய்யக்காரர் அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

அய்யக்காரர் அனைத்து / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

மேலே அய்யக்காரர் அனைத்து பரிசீலனை செய்து கொடுத்த மாதிரியான கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன், இது / அது அனைத்து பரிசீலனை செய்து கொடுத்த மாதிரியான கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
 திகதி/Date

.....
 அய்யக்காரர் அனைத்து பரிசீலனை செய்து கொடுத்த மாதிரியான கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அனைத்து பரிசீலனை செய்து கொடுத்த மாதிரியான கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 இடம்/Place :-

அனைத்து பரிசீலனை (பரிசீலனை அறையில்) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

அய்யக்காரர் அனைத்து பரிசீலனை செய்து கொடுத்த மாதிரியான கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன், இது / அது அனைத்து பரிசீலனை செய்து கொடுத்த மாதிரியான கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

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

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

அய்யக்காரர் அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

அட்டை வெளியான திகதி / Issue date of the Identity card :

அய்யக்காரர் அனைத்து பரிசீலனை செய்து கொடுத்த மாதிரியான கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன், இது / அது அனைத்து பரிசீலனை செய்து கொடுத்த மாதிரியான கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

அனைத்து பரிசீலனை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரிசீலனை

விடயம் Subject விடயம்	திகதி Date திகதி	அய்யக்காரர் அனைத்து Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	அனைத்து பரிசீலனை Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்
பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05		

.....
 திகதி/Date / திகதி

.....
 பரிசீலனை அறையின் அனைத்து பரிசீலனை செய்து கொடுத்த மாதிரியான கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Signature of Supervisor and rubber stamp

அனைத்து பரிசீலனை / Instructions to the Candidates/ பரிசீலனைகர்களுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

அனைத்து பரிசீலனை செய்து கொடுத்த மாதிரியான கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன், இது / அது அனைத்து பரிசீலனை செய்து கொடுத்த மாதிரியான கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

அனைத்து பரிசீலனை செய்து கொடுத்த மாதிரியான கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன், இது / அது அனைத்து பரிசீலனை செய்து கொடுத்த மாதிரியான கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

அனைத்து பரிசீலனை செய்து கொடுத்த மாதிரியான கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன், இது / அது அனைத்து பரிசீலனை செய்து கொடுத்த மாதிரியான கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

அனைத்து பரிசீலனை செய்து கொடுத்த மாதிரியான கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன், இது / அது அனைத்து பரிசீலனை செய்து கொடுத்த மாதிரியான கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரීட்சை நிலையம்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුරු පරිච්ඡේදය	Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.
W R De Mel	S K S (Ordinary)		093
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොදුරු/ Medium	
Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10	730971311V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලකරුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சகாதார 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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත්‍රය ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) පරීක්ෂණයේ නම : තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) පරීක්ෂණයේ නම : சகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) පරීක්ෂණයේ නම : පතවිකවල I ශ්‍රේණියේ ප්‍රාථමික සේවකයන්ගේ කාර්යක්ෂමතා පරීක්ෂණය - 2026 (මුල් වාරය) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය) පරීක්ෂණ මධ්‍යස්ථානය : சகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை) Examination Centre : Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම) / සහ තනතුර පරීක්ෂණයේ නම Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය / සුද්ධ අංකය / Index No.
S W Disanayaka	S K S (Ordinary)
05. සේවා ස්ථානය / සේවක ප්‍රධාන මධ්‍යස්ථානය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
National Hospital - Galle	676151940V
07. මාධ්‍යය / මொழி / Medium	094
Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சகாதார 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 දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික ශිල්පීය නොවන සේවා ගණය PL - 01 - 2006 (ඒ) තනතුරුවල I ශ්‍රේණිය සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சகாதார அமைச்சில் ஆரம்பதர திறன் சாராத சேவைப் பிரிவு PL - 01 - 2006 (ஏ) பதவிகளில் தரம் I இன் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for the post in Grade I of primary unskilled service category PL - 01 - 2006 (A) in the Ministry of Health - 2026 (1st Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - කොළඹ 10 (වාවික පරීක්ෂණ මණ්ඩලය)		
பரீட்சை நிலையம்	: சகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு - கொழும்பு 10 (வாய்ப்பொழித் தேர்வு சபை)		
Examination Centre	: Ministry of Health & Mass Media - Colombo 10 (Oral Examination Board)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ නම)/ සහ තනතුර	பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙය/ Index No.	
Name of the Candidate (with initials) & Designation			
K T G A K Wijewardana	S K S (Ordinary)	095	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
National Hospital - Galle	718021715V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන/ நேர அட்டவணை / Time Table

විෂය / Subject / விடயம்	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
සාමාන්‍ය පරිපාලනය பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05	පෙ.ව. 11.00 மு.ப. 11.00 11.00 A.M.

(ஈ) அனைத்து பரிசீலனை கார்டுகள் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

அதிகாரிகரின் பெயர் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

பெயர் அட்டை இல Identity card Number /.....

அதிகாரிகரின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate/

மேலே குறிப்பிடப்பட்ட அட்டைகளில் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்பட்டுள்ளதால், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகுதிகளைக் கொண்டிருக்கிறார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகிறேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
திகதி/Date

.....
அதிகாரிகரின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

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

அனைத்து பரீட்சை (பின்புல அட்டை) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

அதிகாரிகரின் பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) / அனைத்து பரீட்சை (பின்புல அட்டை) / கையொப்ப அட்டை

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

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

பெயர் அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

அட்டை வெளியான திகதி / Issue date of the Identity card :

அட்டை வெளியான திணைத்துறை / Issue Department of the Identity card:

கார்ப்புள்ளி பரீட்சை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

பெயர் Subject விடயம்	திகதி Date திகதி	அதிகாரிகரின் கையொப்பம் Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்	அனைத்து பரீட்சை (பின்புல அட்டை) கையொப்பம் Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்
பொது நிர்வாகம் General Administration	2026/04/05		

திகதி / Date / திகதி

.....
பின்புல அட்டை கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

அனைத்து பரீட்சைகளுக்கு / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

அனைத்து பரீட்சைகளுக்கும் பொது அறிவுறுத்தல்கள் / Instructions to the Candidates / பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்