

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේද්‍යා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) പரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාත්තීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය /සුද්දෙණ්/ Index No
H K V Bhanuka	
Health Entomology	
HE - 01	
05. සේවා ස්ථානය සේවය /පුරියුම් නිලයායම /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	08. විභාග මධ්‍යස්ථානය /Working Station
Anti Malaria Campaign - Kilinochchi	952602527 V
Sinhala	Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) പരීட்சාත්තීයීන් പෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නසක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේද්‍යා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාත්තීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය /සුද්දෙණ්/ Index No
D J P B Kasun	
Health Entomology	
HE - 02	
05. සේවා ස්ථානය සේවය /පුරීයුම නිලයායම /Working Station	06. ජාතික හැදුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Anti Malaria Campaign - Kilinochchi	199832700522
	Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) പരീட்சාත්තීයීන් പෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැදුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிககோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகபூர்வம் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகபூர்வ கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

<p>01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නසක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)</p> <p>பரீட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிற்புலவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிற்புலவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)</p> <p>Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1st Term)</p>	
<p>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01)</p> <p>பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01)</p> <p>Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)</p>	
<p>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාර්ථකයාගේ නම (with initials)</p>	<p>04. විභාග අංකය / සු.ද.ල. / Index No</p>
<p>W M L S Wickramasinghe</p>	<p>Health Entomology</p>
<p>05. සේවා ස්ථානය / පුරිදුම / නිලධාරී / Working Station</p>	<p>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.</p>
<p>Medical Officer Of Health Office - Wennappuwa</p>	<p>980542149 V</p>
	<p>07. මාධ්‍යය / මාධ්‍ය / Medium</p>
	<p>Sinhala</p>

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

<p>අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) / പരീட்சාර්ථකයාගේ නම (with initials)</p>	<p>සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station</p>	<p>ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.</p>

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

<p>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</p> <p>දිනය / திகதி / Date 2026.07.18</p>	
<p>ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති / தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி / Establishments Code & Procedural Rules</p>	<p>ප.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 / மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 / 9.00 a.m - 12.00 noon</p>
<p>මුදල් රෙගුලාසි / நிதிப்பிரமாணம் / Financial Regulations</p>	<p>ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 / பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 / 12.30 p.m. - 3.30 p.m</p>

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නසක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේද්‍යා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාර්ථකයාගේ නම (with initials) Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සුද්ධංක / Index No	
W M G N K Wanasinghe		HE - 04
Health Entomology		
05. සේවා ස්ථානය සේවය / පුරිදුම / නිලධාරී / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium
Anti Malaria Campaign - Jaffna	991961194 V	Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) / പരീட்சාර්ථකයාගේ නම (with initials) Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති / தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி / Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 / மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 / 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි / நிதிப்பிரமாணம் / Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 / பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 / 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෙලුඉන ණදක අමාත්‍යාංශය
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
පරීක්ෂණ අනුමැති අද්ද
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) പരීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීක්ෂණයේ නම (with initials) Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සුද්දෙණි / Index No
R M C C B Mandawela	
Health Entomology	
HE - 05	
05. සේවා ස්ථානය සේවය / පුරිදුම / නිලධාරී / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	08. විභාග කාලය / தேர்தல் காலம் / Exam Time
Medical Officer Of Health Office - Mallawapitiya	972120553 V
	Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) / പരീட்சையின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெலுඉන ණදක 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)

Д.பஸ்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති / தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி / Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 / மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 / 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි / நிதிப்பிரமாணம் / Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 / பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 / 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகபூர்வம் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகபூர்வரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ / පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிற்புலியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிற்புலியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාර්ථකයාගේ නම (with initials) Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සු.ද.ල. / Index No	
G N Chinthaka		HE - 06
Health Entomology		
05. සේවා ස්ථානය / පුර්විකා / නිලධාරී / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium
Medical Officer Of Health Office - Nivithigala	199809100520	Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) / പരീட்சාර්ථකයාගේ නම (with initials) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

Д.பஸ்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති / தாபன விதிககோவையும் நடைமுறை விதி / Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 / மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 / 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි / நிதிப்பிரமாணம் / Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 / பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 / 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගනීතිමයකොටස තදපරීட்சை / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාත්තීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සුද්දෙණ් / Index No
A D A D Dissanayaka	
Health Entomology	
HE - 07	
05. සේවා ස්ථානය සේවය / පුරියුම් නිලයාය / Working Station	06. ජාතික හැදුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	08. විභාග කේන්ද්‍රය / இடம் / Center
Anti Malaria Campaign - Mannar	199721502790
Sinhala	Mannar

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාත්තීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය සේවය / පුරියුම් නිලයාය / Working Station	ජාතික හැදුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ / පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிற்புலவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிற்புலவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාර්ථකයාගේ නම (මුලකරු සමඟ) Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සුද්ධංක / Index No
E S Sandaruwan	
Health Entomology	
HE - 08	
05. සේවා ස්ථානය / පුර්වික / නිලධාරී / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	08. විභාග අංකය / සුද්ධංක / Index No
Anti Malaria Campaign - Mannar	921872739 V
Sinhala	08

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) / പരീட்சාර්ථකයාගේ නම (මුලකරු සමඟ) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති / தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி / Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 / மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 / 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි / நிதிப்பிரமாணம் / Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 / பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 / 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகபூர்வம் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகபூர்வ கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிற்புலவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிற்புலவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාගතීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය /සුද්දෙණ්/ Index No	
D N B C Dilshan		HE - 09
Health Entomology		
05. සේවා ස්ථානය සේවය /පුරියුමු නිලයායම /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Anti Malaria Campaign - Trincomalee	982970768 V	Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) പരീட்சාഗතීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකිත්සක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදෘ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාගතීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය /ඝු.ඳු.ඌණ්/ Index No
K M D D Weerasekara	Health Entomology
	HE - 10
05. සේවා ස්ථානය සේවය /පුරීයුම නිලයයම /Working Station	06. ජාතික හැදුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.
Anti Malaria Campaign - Trincomalee	982780578 V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) பரීட்சාගතීයීන් பெயர் Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැදුනුම්පත් 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 සිටීම්. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றோம். / 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 ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ගත් ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නසක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) പரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාත්තීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සුද්දෙණ් / Index No	05. සේවා ස්ථානය සේවාව / පුරියුම් නිලයායම / Working Station
T Farsath	Health Entomology	HE - 11
06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	08. විභාග කාලසීමාව / தேர்வு நேரம் / Duration
Anti Malaria Campaign - Jaffna	971511508 V	Tamil

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාත්තීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය සේවාව / පුරියුම් නිලයායම / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

<p>01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදෘ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)</p> <p>பரீட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிற்புலியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிற்புலியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)</p> <p>Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1st Term)</p>		
<p>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01)</p> <p>பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01)</p> <p>Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)</p>		
<p>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)</p>	<p>04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No</p>	
<p>A S M Asam</p>	<p>Health Entomology</p>	<p>HE - 12</p>
<p>05. සේවා ස්ථානය / புரியும் நிலையம் / Working Station</p>	<p>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.</p>	<p>07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium</p>
<p>Anti Malaria Campaign - Mankulam</p>	<p>199718802328</p>	<p>Tamil</p>

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

<p>අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)</p>	<p>සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station</p>	<p>ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.</p>	<p>මාධ්‍යය / மொழி / Medium</p>

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් / டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன் / W G Pasindu Lakruwan
අධ්‍යක්ෂ (විභාග) / பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்) / Director (Examinations)

<p>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</p> <p>දිනය / திகதி / Date 2026.07.18</p>	
<p>ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති / தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி / Establishments Code & Procedural Rules</p>	<p>ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 / மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 / 9.00 a.m - 12.00 noon</p>
<p>මුදල් රෙගුලාසි / நிதிப்பிரமாணம் / Financial Regulations</p>	<p>ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 / பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 / 12.30 p.m. - 3.30 p.m</p>

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் 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.

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාග / **கார්යක්ෂමතா கඩඉම් பரீட்சை** / **Efficiency Bar Examination**

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩලය සහ සමාජ සේවක අමාත්‍යාංශය
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
පරීක්ෂණ අනුමැති අදායම
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) പരീட்சை நிலையம் : தாதிபர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීක්ෂණයේ නම (with initials) Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සු.ල.දෙ. / Index No	05. සේවා ස්ථානය / පුරිදියම් / නිලධාරී / Working Station
K P V Thamarasee	DT - 15	Dental Technicians
06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	08. නව දිස්ත්‍රික්ක සාමාන්‍ය සේවා / New District General Hospital - Matara
975580857 V	Sinhala	975580857 V

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) / പരീட்சையின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් / டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன் / W G Pasindu Lakruwan
අධ්‍යක්ෂ (විභාග) / பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்) / Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති / தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி / Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 / மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 / 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි / நிதிப்பிரமாணம் / Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 / பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 / 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையாற்றும் உத்தியோகபூர்வம் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் 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.

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகபூர்வ கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාග ක්‍රමලේඛන තක්සේරු / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෛද්‍ය සේවක අமைச்ச
Ministry of Health & Mass Media

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේනා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාණ්ථතියිනි පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සුද්දෙණ් / Index No
T D H Vidanapathirana	
Dental Technicians	
DT - 17	
05. සේවා ස්ථානය සේවය / පුරියුම නිලයායම / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
National Dental (Teaching) Hospital - Colombo 07	975442101 V
	Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාණ්ථතියිනි පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය සේවය / පුරියුම නිලයායම / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வෛද්‍ය සේවක 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 ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාග வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින් හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම, වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் ந்தவொரு 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 විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි.(මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.) / இன் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකිත්සක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේද්‍යා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிற்புலியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிற்புலியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරිච්ඡේදනය : Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සු.ද.ල. / Index No
N N Godakumbura	DT - 18
Dental Technicians	

05. සේවා ස්ථානය සේවය / පුර්විකා / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
National Hospital - Kandy	975073599 V	Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරිච්ඡේදනය : Name of the Candidate (with initials)	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 தேர்நறுவதற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

D.பஸ்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෙලුනුනු ණදක අමාත්‍යාංශය
Ministry of Health & Mass Media

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටිදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාර්ථකයාගේ නම Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / සුද්ධංක / Index No
A H M I U Aberathna		DT - 19
Dental Technicians		
05. සේවා ස්ථානය සේවය / පුරිදුම / නිලධාරී / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium
National Hospital - Kandy	199854000989	Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) / പരീட்சාර්ථකයාගේ නම Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெலுනුனු 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 ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ස.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ස.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

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

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

<p>01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)</p> <p>பரீட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிற்புலியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிற்புலியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)</p> <p>Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1st Term)</p>		
<p>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01)</p> <p>பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01)</p> <p>Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)</p>		
<p>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාත්තීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)</p>	<p>04. විභාග අංකය /සුද්දෙණ්/ Index No</p>	
<p>D A D Dilhari</p>	<p>Dental Technicians</p>	
<p>05. සේවා ස්ථානය සේවාව /පුරීයුම් නිලයායම /Working Station</p>	<p>06. ජාතික හැදුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.</p>	<p>07. මාධ්‍යය மொழி Medium</p>
<p>Institute Of Oral Health - Maharagama</p>	<p>978113567 V</p>	<p>Sinhala</p>

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

<p>අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) பரීட்சாத்தியீன் பெயர் Name of the Candidate (with initials)</p>	<p>සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station</p>	<p>ජාතික හැදුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.</p>	<p>මාධ්‍යය மொழி Medium</p>

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

Д.பல்பு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

<p>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</p> <p>දිනය / திகதி / Date 2026.07.18</p>	
<p>ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules</p>	<p>ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon</p>
<p>මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations</p>	<p>ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m</p>

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාග කොටස / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවෙහිගේ අත්සන
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින් හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම, වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீறும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is 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 විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වන ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.) / இன் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிற்புலியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிற்புலியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාත්තීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය /සුද්දෙණ්/ Index No
K G B P Abeysinghe	
Dental Technicians	
DT - 21	
05. සේවා ස්ථානය සේවය /පුරියුම් නිලයාය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Institute Of Oral Health - Maharagama	199967804088
	Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) പരീட்சාත්තීයීන් പෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	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 සිටීම්. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகபூர்வம் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகபூர்வரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නසක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிற்புலவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிற்புலவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதிபர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාගතීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය /සුද්දෙණ්/ Index No	
M I C Jayasinghe Dental Technicians		DT - 22
05. සේවා ස්ථානය සේවය /පුරියුම් නිලයාය /Working Station Institute Of Oral Health - Maharagama	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை N I C No. 997701941 V	07. මාධ්‍යය மொழி Medium Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) പരീட்சාഗතීයීන් പെයාර් Name of the Candidate (with initials)	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 සිටීම්. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ස.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ස.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩලය වෙලුගුණ ණදක අමාත්‍යාංශය
Ministry of Health & Mass Media

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதிபர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාර්ථකයාගේ නම Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සුද්දෙය / Index No	
W S Sewwandi		DT - 23
Dental Technicians		
05. සේවා ස්ථානය / පුරිදුම් / නිලධාරී / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium
Institute Of Oral Health - Maharagama	995820846 V	Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාර්ථකයාගේ නම Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය / පුරිදුම් / නිලධාරී / 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 தோற்றுபவதற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெலுගுண 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)

Д.பஸ்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் 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.

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විනෙන්තිරුමෙකාණ් தடைப்பரீட்சை / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ / පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නසක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிற்புலவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிற்புலவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාර්ථකයාගේ නම Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සු.ද.ල. / Index No	05. සේවා ස්ථානය / පුරිපුරුම් / නිලධාරී / Working Station
L P A Sandunika	Dental Technicians	DT - 25
06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	08. දිස්ත්‍රික්ක / மாவட்டம் / District
950663120 V	Sinhala	District General Hospital - Hambantota

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) / പരീட்சාර්ථකයාගේ නම Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිල ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති / தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி / Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි / நிதிப்பிரமாணம் / Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ගත්තේ ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகபூர்வம் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர், பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்புப் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාග ක්‍රමලේඛන තක්සේරු / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන විண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටි රීති තාපන විනිශ්චය ක්‍රමලේඛන Establishment Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි නීතිපිටිපිටිය Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்குள்ள ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩලීය වෛද්‍ය ණදක අමාත්‍යාංශය
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
පරීක්ෂණ අනුමැති අත්සන
Admission Card & Signature Form

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

<p>01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටිදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)</p> <p>පරීක්ෂණයේ නම : තුනේ මහලයේ කණේ මොහොමඩ් පාසල, පාසලේ පස්වන පන්තියේ, පස්වන පන්තියේ සිසුන් සඳහා පවත්වනු ලබන සුදුසුකම් (MT-06) පත්‍රයේ වර්ග II ‘ආ’ වර්ග / තරම් III වර්ගයේ සිසුන් සඳහා පවත්වනු ලබන විභාගයට සහභාගී වීමට අවස්ථාවක් ලෙස පවත්වා ගැනීම - 2026 (ප්‍රථමයේ පත්‍රය)</p> <p>Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1st Term)</p>	
<p>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හේද විද්‍යා - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01)</p> <p>පරීක්ෂණ මධ්‍යස්ථානය : තාතිපුර පවුල් පාසල - කොළඹ 10 (මහලය 01)</p> <p>Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)</p>	
<p>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීක්ෂණයේ නම : A M K M Amarakoon</p> <p>Name of the Candidate (with initials)</p>	<p>04. විභාග අංකය / සුදුසුකම / Index No</p> <p style="text-align: center;">Dental Technicians</p> <p style="text-align: center;">DT - 26</p>
<p>05. සේවා ස්ථානය / පවුල් පාසල / Working Station</p> <p style="text-align: center;">Base Hospital - Wathupitiwala</p>	<p>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.</p> <p style="text-align: center;">986200487 V</p>
	<p>07. මාධ්‍යය / මාධ්‍යය / Medium</p> <p style="text-align: center;">Sinhala</p>

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

<p>අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීක්ෂණයේ නම : A M K M Amarakoon</p> <p>Name of the Candidate (with initials)</p>	<p>සේවා ස්ථානය / පවුල් පාසල / Working Station</p> <p style="text-align: center;">Base Hospital - Wathupitiwala</p>	<p>ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.</p> <p style="text-align: center;">986200487 V</p>	<p>මාධ්‍යය / මාධ්‍යය / Medium</p> <p style="text-align: center;">Sinhala</p>
---	---	--	---

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுப்பதற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வෛද්‍ය ණදක අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி 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 පසිල ලක්මානන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

D.P.S. Jayasinghe
 Director (Examinations)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

<p>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</p> <p>දිනය / திகதி / Date 2026.07.18</p>	
<p>ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති / தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி / Establishments Code & Procedural Rules</p>	<p>ප.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon</p>
<p>මුදල් රෙගුලාසි / நிதிப்பிரமாணம் / Financial Regulations</p>	<p>ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m</p>

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகபூர்வம் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகபூர்வ கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින් හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම, වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீறும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is 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 විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.) / இன் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரீட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

<p>01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II "ආ" ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නයක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය ක්වලිද්‍යා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)</p> <p>பரீட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிற்புலியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிற்புலியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II 'ஆ' பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)</p> <p>Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1st Term)</p>		
<p>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01)</p> <p>பரீட்சை நிலையம் : தாதிபர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01)</p> <p>Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)</p>		
<p>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාංගයේ නම : අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාංගයේ නම</p> <p>Name of the Candidate (with initials)</p>	<p>04. විභාග අංකය / සුදුසුකම / Index No</p>	
A A Aashika	Dental Technicians	
Lady Ridgeway Hospital For Children (Teaching) - Colombo 08	DT - 27	
<p>05. සේවා ස්ථානය / පුරිදියම් / නිලධාරී / Working Station</p>	<p>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.</p>	<p>07. මාධ්‍යය / மொழி Medium</p>
Lady Ridgeway Hospital For Children (Teaching) - Colombo 08	978303757 V	Tamil

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

<p>අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාංගයේ නම : අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාංගයේ නම</p> <p>Name of the Candidate (with initials)</p>	<p>සේවා ස්ථානය / පුරිදියම් / නිලධාරී / Working Station</p>	<p>ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.</p>	<p>මාධ්‍යය / மொழி Medium</p>

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

<p>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</p> <p>දිනය / திகதி / Date 2026.07.18</p>	
<p>ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules</p>	<p>ප.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon</p>
<p>මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations</p>	<p>ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m</p>

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகபூර්ண என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගනීතිමයකොටස තදපරීட்சை / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகபூர்த்தரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින් හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම, වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ள வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீறும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is 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 විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වීමට ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.) / இன் எழுத்துப் பரීட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නසක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය ක්වදේසා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரීட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிற்புலவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிற்புலவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01)		
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01)		
Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No	
Name of the Candidate (with initials)		
T Keerthika	Dental Technicians	
	DT - 28	
05. සේවා ස්ථානය / පුර්විකා / නිලධාරී / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium
Colombo North Teaching Hospital - Ragama	988032794 V	Tamil

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium
Name of the Candidate (with initials)	Working Station	N I C No.	Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
අයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகபூர்வம் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் 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.

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகபூர்வ கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ / විකුණුම්
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෙලුකුණ ණයක අමාත්‍යාංශය
Ministry of Health & Mass Media

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාත්තීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සුදුසුකම / Index No	
R F Hafsa Dental Technicians		DT - 29
05. සේවා ස්ථානය සේවාව / පුරීයුම නිලයායම / Working Station Teaching Hospital - Batticaloa	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை N I C No. 986991590 V	07. මාධ්‍යය மொழி Medium Tamil

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) പരീட்சාත්തීයීන් പെයාර් Name of the Candidate (with initials)	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 சுகாதாரம் மற்றும் வெலுකුණ னயக 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 ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාත්තීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සුදුසුකම / Index No	
M A F Akeela		Ophthalmic Technologists
National Eye Hospital - Colombo 10		OT - 30
05. සේවා ස්ථානය සේවාව / පුරියුම / නිලයායම / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium
National Eye Hospital - Colombo 10	975651126 V	Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාත්තීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය සේවාව / පුරියුම / නිලයායම / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகபூர்வம் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் 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.

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගනීතිමයකොටස තදපරීட்சை / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகபூர்வரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේද්‍යා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) പரීட்சை நிலையம் : தாதிபர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පාරිසාරිකතීයයේ පෙරුම Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සු.ද.ල. / Index No
H A W Dhananjaya	
Ophthalmic Technologists	
OT - 31	
05. සේවා ස්ථානය / පුරිපූර්ණ නිලධාරී / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	08. தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
National Eye Hospital - Colombo 10	970462813 V
	Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පාරිසාරිකතීයයේ පෙරුම Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය / පුරිපූර්ණ නිලධාරී / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

Д.பஸ்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෙලුකුණ ණදක අමාත්‍යාංශය
Ministry of Health & Mass Media

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාගතීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය /සුද්ධෙණ්/ Index No	
P D P Lakshika		OT - 32
Ophthalmic Technologists		
05. සේවා ස්ථානය සේවය /පුරියුම නිලයාම /Working Station District Base Hospital - Dickoya	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை N I C No. 199867900322	07. මාධ්‍යය மொழி Medium Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) പരീட்சාගතීයීන් പෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	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 සිටීම්. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெலுකුண 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 ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ස.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ස.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාග / **கார්යைக்கமதா கඩஐம் பரீக்ஷணயை விභාග** / **Efficiency Bar Examination**

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ / විභාග
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින් හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම, වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදව් කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයකුගෙන් උදව් ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீறும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is 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 විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.) / இன் எழுத்துப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதனை பரීட்சை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். / To be used for written test at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේද්‍යා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
පාර්ලිසෙයින් பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)	
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) පාරිසාර්ථතීයින් பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සුද්දෙණ් / Index No
G G D I Gatamanna	
Ophthalmic Technologists	
OT - 33	
05. සේවා ස්ථානය සේවය / පුර්විකා නිලධාරී / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	
Base Hospital - kalawana	199776500461
	Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) පාරිසාර්ථතීයින් பெயர் Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය සේවය / පුර්විකා නිලධාරී / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
අයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නසක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේද්‍යා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதிபர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) පරීட்சාර්ථකයාගේ නම (මුලකුරු සමඟ) Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සු.ද.ල. / Index No	
M Nansi	Ophthalmic Technologists	
National Eye Hospital - Colombo 10	OT - 34	
05. සේවා ස්ථානය / පුර්විකා / නිලධාරී / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium
National Eye Hospital - Colombo 10	988201596 V	Tamil

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) / പരീட்சාර්ථකයාගේ නම (මුලකුරු සමඟ) Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

Д.பல்பு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති / தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி / Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි / நிதிப்பிரமாணம் / Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාග / **கார්යக்கமதா கடிம்த பரிட்சை / Efficiency Bar Examination**

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නසක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிற்புலவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிற்புலவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාත්තීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය /සුද්දෙණ්/ Index No	
P Delka		Ophthalmic Technologists
National Eye Hospital - Colombo 10		OT - 35
05. සේවා ස්ථානය සේවාව /පුරීයුම් නිලයායම /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
National Eye Hospital - Colombo 10	988221422 V	Tamil

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) പരീட்சාත්තීයීන් പെයාර් Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகபூர்வம் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகபூர்வ கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෛද්‍ය ඥාණ ණය අමාත්‍යාංශය
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
පරීක්ෂණ අනුමැති අදාය
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழில்நுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழில்நுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை – 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය / සු.ද.නං. / Index No
M K F Rifna		Ophthalmic Technologists
National Eye Hospital - Colombo 10		OT - 36
05. සේවා ස්ථානය සේවය / පුර්විකා නිලධාරී / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium
National Eye Hospital - Colombo 10	985523215 V	Tamil

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. പരീட்சையின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය සේවය / පුර්විකා නිලධාරී / 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 சுகாதாரம் மற்றும் வൈද்ய ங்ண ங்ண 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 පසිල ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

Д.பஸ்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகபூர்வம் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகபூர்வரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාත්තීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය /සුද්දෙණ්/ Index No	
M N F Nifla		Ophthalmic Technologists
Colombo South Teaching Hospital - Kalubowila		OT - 37
05. සේවා ස්ථානය සේවය /පුරීයුම නිලයාය /Working Station	06. ජාතික හැදුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Colombo South Teaching Hospital - Kalubowila	199980007593	Tamil

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) പരീட்சාත්തීයීන් പെයාර් Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය சேவை புரியும் நிலையம் Working Station	ජාතික හැදුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை N I C No.	මාධ්‍යය மொழி Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிற்புலவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிற்புலவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාත්තීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සු.ද.දෙ.ඛ්ණ් / Index No	
W S T Fernando School Dental Therapist		SDT - 40
05. සේවා ස්ථානය සේවය / පුරියුම නිලයායම / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium
Medical Officer Of Health Office - Kekirawa	977062780 V	Sinhala

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාත්තීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය සේවය / පුරියුම නිලයායම / 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 சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගනීතිමයකොටස තදපරීட்சை / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෙලුඉන ණදක අමාත්‍යාංශය
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
පරීක්ෂණ අනුමැති අද්ද
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීක්ෂණාණ්ඩුවේ පෙරුම : Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සුද්දෙණ් / Index No
M U Chathurangi	
School Dental Therapist	
SDT - 41	
05. සේවා ස්ථානය සේවය / පුරිදුම / නිලධාරී / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	08. විභාග කාලය / தேர்தல் காலம் / Exam Time
Medical Officer Of Health Office - Kahatagasdigiliya	987272740 V
Sinhala	09.00 a.m - 12.00 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීක්ෂණාණ්ඩුවේ පෙරුම : Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය සේවය / පුරිදුම / නිලධාරී / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெலுඉන ණදක 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)

Д.பல்பு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගනීතිමයකොටස තදපරීட்சை / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෙලුඉන ණදක අමාත්‍යාංශය
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
පරීක්ෂණ අනුමැති අද්ද
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) പരീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීක්ෂණාණ්ඩුවේ පෙරුම : Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සුද්දෙණි / Index No
S M S Iroshani School Dental Therapist	
SDT - 42	
05. සේවා ස්ථානය සේවය / පුරිදුම / නිලධාරී / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium	08. විභාග කාලය / தேர்தல் காலம் / Duration
Medical Officer Of Health Office - Kahawaththa	948391945 V
Sinhala	15 minutes

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීක්ෂණාණ්ඩුවේ පෙරුම : Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය සේවය / පුරිදුම / නිලධාරී / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெலுඉන ණදක 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)

Д.பஸ்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගනීතිමයකොටස තදපරීட்சை / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාග කොටස / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෙලුඉන ණදක අමාත්‍යාංශය
Ministry of Health & Mass Media

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) പരීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාර්ථකයාගේ නම Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සුද්ධංක / Index No	
A H F Risma School Dental Therapist		SDT - 44
05. සේවා ස්ථානය / පුර්වික / නිලධාරී / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium
Medical Officer Of Health Office - Dehiattakandiya	977651603 V	Tamil

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) / പരീட்சාර්ථකයාගේ නම Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெலுඉන ණදක 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 ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ II “ආ” ඛණ්ඩය / III ශ්‍රේණියේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී, පාසල් දත්ත විකින්නක, දත්ත කාර්මික හා සෞඛ්‍ය කිට්ටේදා නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : துணை மருத்துவ சேவையில் கண் தொழிநுட்பவியலாளர், பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர், பல் தொழிநுட்பவியலாளர் மற்றும் சுகாதார பூச்சியியல் உதவியாளர்கள் (MT-06) பதவியில் வகுப்பு II ‘ஆ’ பிரிவு / தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists, School Dental Therapists, Dental Technicians & Health Entomology Officers Class II Seg. " B " / Grade III in the paramedical service belonging to the salary scale (MT - 06) of the Ministry Of Health - 2026 (1 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 01) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டல இல 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) පරීட்சාගතීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය / සු.ද.දෙ.අංක / Index No	
P L Vilini School Dental Therapist		SDT - 45
05. සේවා ස්ථානය සේවාව / පුරිදුම / නිලධාරී / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium
Medical Officer Of Health Office - Manthai West	987033657 V	Tamil

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

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමඟ) / പരീட்சාഗතීයීන් පෙයාර් / Name of the Candidate (with initials)	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.07.18	
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 p.m. - 3.30 p.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name 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 ආයතනයේ / කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත්, සහතික කරමි. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும் அவர் எனது நிறுவனத்தில் / அலுவலகத்தில் சேவையுரியும் உத்தியோகத்தார் என்றும், அவர் இப் பரீட்சைக்குரிய 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, he/she has qualified to sit this exam/placed his/her signature before me today.

.....
දිනය / திகதி / Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය.)
பெயர்,பதவி, உறுதிசெய்யப்பட்ட இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடப்பட வேண்டும்)
Name, designation of the attestor and the place. (Should affix the rubber stamp.)

ස්ථානය / இடம் / Place :-

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

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

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card number :

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය විභාගය / Efficiency Bar Examination

විෂය විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය සහ කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.18		

දිනය / திகதி / Date

.....
විභාග ශාලාවේ / පරීක්ෂක
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம்
Signature of Supervisor

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / விண்ணப்பதாரிகளுக்கான ஆலோசனை / Instructions to the Candidates

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