

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

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

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

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் III உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade III in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
D M G T N Devinda	DIS 01
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව ප්‍රදානය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Kendewa	198529205167
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදිනම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කන් පිඹූඨාඨයින් මාත්තීරම් ඡුඹ්ඹිල පෙරිඨා ඈමුත්තූඹ්ඹිල ඡරිඨාඨා ඡුඹ්ඹිලුඹ්ඹිල ඈමුත්තූඹ්ඹිල. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong**.

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

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

ඩබ්.ඡී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ලපල්ඨ. ඡුඹ්ඹි. පඡීඹ්ඹි ලඹ්ඹිලුඹ්ඹිල
 පඹ්ඹිපාඹ්ඹිල (பரීட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)
 W.G. Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.04.05	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதிகளும் Establishments Code & Procedural Rules	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப 03.30 12.30 p.m – 03.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈஈநிக கிரிம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

ஈயடூகரூலே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 ஈடூனுபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 ஈயடூகரூலே ஈன்ஈன / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 மெம ஈயடூகரூலா ஈயாடீலகிவ ஈடூனன மலே கார்டாலேயே திரிடாரிலேயே ஈவன், இறு / ஈய* மெம விஈமய ஈடஈய ஈடூகூகிம லம ஈயி ஈவன், ஈடி ஈின ம
 ஓடிஈஈஈஈஈ ஈலி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈஈநிக கரமி. ல்விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய
 தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that
 this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her
 signature before me today

.....
 ஈனய/திகதி/ Date
 ஈயடூகரூலே ஈன்ஈன ஈஈநிக கரன மானிடக திரிடாரிலேயே ஈன்ஈன.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈஈநிக கல ஈயலே நம, நனஈர் ஈ ஈயானய. (திரி லூவ ஈயி ஈயு)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ஈயானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் பறுய (விஈம ஈலாவ ஈல) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

ஈயடூகரூலன் விஈன் விஈம பறுய பறுயகம ஈன் பரீக்ஈகயகம ஈலி ஈயின ஈயு ஈயிஈயவகடிம ஈயகிய ஈடூனுபன விஈம ஈலாஈபகி/ பரீக்ஈக* ஈவன
 ஓடிஈஈன் கல ஈயு ஈனர ஈலஈ ஈடூனுபறுயக ஓடிஈஈன் கிரிமம ஈயலஈஈஈன் ஈயிஈயவகடி ஈயடூகரூலே ஈன்ஈன ஈஈநிவ திரிஈயகாரவ ஈஈநிக கரன லடி
 ஈயார்பயக ஓடிஈஈன் கரன்ஈன் நமி ஈம ஈயார்பய மெம பறுய பறுயம ஈயுஈஈ ஓடிஈஈன் கல ஈயு.

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

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

ஈடூனுபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கல ஈினய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஈடூனுபன் ஈரீமய / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

கால ஈயின / நேர அட்டவணை / Time Table	
ஈனய/ திகதி/ Date – 2026.04.05	
விஈய / விடயம் / Subject	ஈலாவ / நேரம் /Time
ஈயனன ஈயுஈய ஈ கார்ட பரிஈயக ரீதி தாபன விதிககோவையும நடைமுறை விதிகளும் Establishments Code & Procedural Rules	ஈ.ஈ 09.00 - மஈஈஈ 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon
ஈடிஈ ஈலலாஈ நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ஈ.ஈ. 12.30 – ஈ.ஈ. 03.30 பி.ப 12.30 – பி.ப 03.30 12.30 p.m – 03.30 p.m.

ஈனய/ Date /திகதி
 விஈம ஈலாஈபகிலே ஈன்ஈன ஈ ரஈர் ஈலாவ
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈலேக்ஈகயினைஈ ஈயலேடி / பரீட்சார்த்திகளக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

ஈலேக்ஈகயினை விஈன் ஈவனன் ஈலேக்ஈகயலேயுலே ஈன்ஈர் பறுயகினை ஈன் ஈலுன ஈன் ஈலனகினை, ஈன் கலர் ஈயகாரயக ஈயின ஈஈந கலாலகினை ஈன் ஈவனன் கிஈயகினை ஈன் ஈலாலன ஈன்ஈர் ஈலிஈ ஈஈநமி. ஈவனன் ஈலேக்ஈகயலேயுலே ஈன்ஈர் பறுய ஈடி ஈலலடி ஈலகல ஈயு. ஈலேஈ ஈவனன் ஈயடூகரூலேயுலே ஈடிஈ கிரிமலேன் ஈன் ஈவனன் ஈயடூகரூலேயுலேன் ஈன் ஈடிஈலலேயுலேன் ஈடிஈ ஈலலகிஈலேன் ஈ ஈலகி ஈயி ஈயு. மெம திதி கஈ கரஈ ஈல ஈயுஈ ஈலேக்ஈகயலே ஈடிஈ ஈலலம ஈயின ஈயு ஈயு. / பரீட்சார்த்திகள குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் 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 அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

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

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் III உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade III in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation A V P M Chathurangi	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No EEG 02
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව ප්‍රදානය /Working Station District General Hospital - Ampara	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 987841265V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium Sinhala

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

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

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

ඩබ්.ජී.පසිදු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

Lபலயு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.04.05	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதிகளும் Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 – ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 – பி.ப 03.30 12.30 p.m – 03.30 p.m.

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

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

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

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் III உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade III in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
R V I Wijesinghe	EEG 03
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව ප්‍රදානය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Teaching Hospital - Jaffna	199883910120
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	Sinhala

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

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

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

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡപല്യු. ജി. പശിന്തു ലക്രവണ്
 പணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)
 W.G. Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.04.05	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதிகளும் Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப 03.30 12.30 p.m - 03.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈஈநிக கிரிம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

ஈயடூகரூலே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 ஈடூனுபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 ஈயடூகரூலே ஈன்ஈன / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 மெம ஈயடூகரூலா ஈயாடீலகிவ ஈடூனன மலே கார்டாலேயே திரிடாரீலேயே ஈவன், ஈது / ஈய* மெம விஈமய ஈடஈய ஈடூகூகமீ ஈலா ஈயி ஈவன், ஈட ஈின ம
 ஈடிஈஈஈஈஈ ஈலி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈஈநிக கரமீ. ஈவிண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய
 தகையககளை கலாண்டுள்ளார் என்றும் அவர் ஈன்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that
 this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her
 signature before me today

.....
 ஈனய/திகதி/ Date
 ஈயடூகரூலே ஈன்ஈன ஈஈநிக கரன மானடீலகி திரிடாரீலேயே ஈன்ஈன.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈஈநிக கல ஈயலே நம, நனதுர ஈ ஈயானய. (திரி ஈடூவ ஈயிவ ஈயுய)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ஈயானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் பதுய (விஈம ஈலாவ துல) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

ஈயடூகரூலன் விஈன் விஈம பதுய பதுயகம ஈன் பரீக்ஷையகம ஈலி ஈயின ஈயு ஈயிஈயாவகடிம ஈயகிய ஈடூனுபன விஈம ஈலாஈயகி/ பரீக்ஷை* ஈவன
 ஈடிஈஈஈஈஈ கல ஈயு ஈனர ஈலா ஈடூனுபனயக ஈடிஈஈஈஈஈ கிரிமம ஈயலாஈயஈன் ஈயிஈயாவகடி ஈயடூகரூலே ஈன்ஈன ஈஈநிவ திரிஈயகாரவ ஈஈநிக கரன ஈட
 ஈயார்பயக ஈடிஈஈஈஈஈ கரன்ஈன் நம ஈம ஈயார்பய மெம பதுய பதுயம ஈயுஈய ஈடிஈஈஈஈஈ கல ஈயுய.

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

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

ஈடூனுபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கல ஈினய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஈடூனுபன் ஈரீலய / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

கால ஈயின / நேர அட்டவணை / Time Table	
ஈனய/ திகதி/ Date – 2026.04.05	
விசய / விடயம் / Subject	ஈலாவ / நேரம் / Time
ஈயனன ஈயுய ஈ கார்ட பரிபாசிக ரீதி தாபன விதிககலாவயும் நடைமுறை விதிகளும் Establishments Code & Procedural Rules	ஈ.ஈ 09.00 - மஈயன 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon
ஈடிஈ ஈலலாஈ நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ஈ.ஈ. 12.30 – ஈ.ஈ. 03.30 பி.ப 12.30 – பி.ப 03.30 12.30 p.m – 03.30 p.m.

ஈனய/ Date /திகதி
 விஈம ஈலாஈயகிஈ ஈன்ஈன ஈ ரஈர் ஈடிவ
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

ஈயேக்ஷகிஈன்ஈ ஈயலேய / பரீட்சார்த்திகளககான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

ஈயேக்ஷகிஈன்ஈ விஈன் ஈவன ஈயேக்ஷகியலேய ஈன்ஈன் பதுயகிஈ ஈன் கலுன ஈன் ஈலகிஈன், ஈன் கலர் ஈயாரயக ஈயின ஈஈந கலாலகிஈன் ஈன்
 ஈவன கிஈயகிஈன் ஈன் ஈலாலகிஈன் ஈன்ஈன் ஈயின. ஈவன ஈயேக்ஷகியலேய ஈன்ஈன் பதுய ஈல ஈடிஈடி ஈலகல ஈயுய. ஈயேஈ ஈவன
 ஈயடூகரூலேயக ஈடிஈ கிரிமலேன் ஈன் ஈவன ஈயடூகரூலேயகலேன் ஈன் ஈடிஈலலேயகலேன் ஈடிஈ ஈலாலகிஈன் ஈ ஈலகிஈ ஈயிவ ஈயுய. மெம திரி கஈ
 கரனு ஈவன ஈயுஈ ஈயேக்ஷகியலேய ஈடிஈ ஈடிஈஈஈஈ ஈயின ஈயினடத்தில் வைத்து பார்த்து ஈயுதுதல்
 தடைஈய்யப்பட்டுள்ளது. ஈனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து ஈயுதுதலும் தடை ஈய்யப்பட்டுள்ளது. ஈருவருக்கலாருவர்
 உதவி ஈய்யதலை தவிர்ந்துக்கலாள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் ஈந்தலாரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை ஈடுக்கப்படும். / Candidates
 are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No
 candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain
 help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

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

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் III உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade III in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரීட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
E M P D B Abeyrathna	ECG 03
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව ප්‍රදානය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Wijaya Kumarathunga Memorial Hospital - Seeduwa	198712101051
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	Sinhala

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

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

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

ඩබ්.ජී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

Lபலயு. ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.04.05	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதிகளும் Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப 03.30 12.30 p.m - 03.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈஈநிக கிரிம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

ஈயடூகரூலே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 ஈடூனுபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 ஈயடூகரூலே ஈன்ஈன / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 மெம ஈயடூகரூலா ஈயாடீலகிவ ஈடூனன மலே கார்டாலேயே திரிடாரீலேயே ஈவன், இறு / ஈய* மெம விஈமய ஈடஈய ஈடூகூகமீ ஈலா ஈயி ஈவன், ஈட ஈின ம
 ஈடிஈஈஈஈஈ ஈலி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈஈநிக கரமீ. ஈவிண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய
 தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் ஈன்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that
 this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her
 signature before me today

.....
 ஈனய/திகதி/ Date
 ஈயடூகரூலே ஈன்ஈன ஈஈநிக கரன மானிடக திரிடாரீலேயே ஈன்ஈன.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈஈநிக கல ஈயலே நம, நனஈர் ஈ ஈயானய. (திரி ஈடூவ ஈயிவ ஈயுய)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ஈயானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் பறுய (விஈம ஈலாவ ஈல) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

ஈயடூகரூலன் விஈன் விஈம பறுய பறுயகம ஈன் பரீக்ஈயகம பசுநி ஈயின ஈயு ஈயிஈயவகடிம ஈயகிய ஈடூனுபன விஈம ஈலாஈபகி/ பரீக்ஈய* வன
 ஈடிஈஈஈஈஈ கல ஈயு ஈனர வலு ஈடூனுபறுயக ஈடிஈஈஈஈஈ கிரிமம ஈயலஈயஈன் ஈயிஈயவகடி ஈயடூகரூலே ஈன்ஈன ஈஈநிவ திரிஈயகாரவ ஈஈநிக கரன ஈட
 ஈயார்பயக ஈடிஈஈஈஈஈ கரன்ஈன் நம ஈம ஈயார்பய மெம பறுய பறுயம ஈயுஈ ஈடிஈஈஈஈஈ கல ஈயுய.

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

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

ஈடூனுபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கல ஈினய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஈடூனுபன் வரீமய / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

கால ஈயின / நேர அட்டவணை / Time Table	
ஈனய/ திகதி/ Date – 2026.04.05	
விஈய / விடயம் / Subject	வெலாவ / நேரம் /Time
ஈயனன ஈயுய ஈ கார்ட பரிபாபிக ரீதி தாபன விதிககோவையும நடைமுறை விதிகளும் Establishments Code & Procedural Rules	ஈ.வ 09.00 - மஈயன 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon
ஈடிஈ ஈலலாஈ நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ஈ.வ. 12.30 – ஈ.வ. 03.30 பி.ப 12.30 – பி.ப 03.30 12.30 p.m – 03.30 p.m.

ஈனய/ Date /திகதி
 விஈம ஈலாஈபகிஈ ஈன்ஈன ஈ ரவரீ ஈடிவ
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

ஈயேக்ஈகிஈன்ம ஈயடேஈ / பரீட்சார்த்திகளக்கான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

ஈயேக்ஈகிஈன்ம விஈன் வனன் ஈயேக்ஈகிஈயலுஈ ஈன்ஈர் பறுயகிஈ ஈன் கலுன ஈன் ஈயனகிஈ, ஈன் கவர ஈயாரயக ஈயின ஈஈந கலாலகிஈ ஈன்
 வனன் கிஈயகிஈ ஈன் ஈலாஈன ஈன்ஈர் ஈயிஈ ஈஈநமீய. வனன் ஈயேக்ஈகிஈயலுஈ ஈன்ஈர் பறுய ஈடி ஈடிஈடி ஈனகல ஈயுய. ஈயேஈ வனன்
 ஈயடூகரூலவக ஈடிஈ கிரிமலே ஈன் வனன் ஈயடூகரூலவகஈ ஈன் ஈடிஈலயலுஈ ஈடிஈ ஈலாஈயிஈன் ஈ ஈடிஈ கிஈய ஈயுய. மெம திதி கஈ
 கரனு ஈவ ஈயுஈ ஈயேக்ஈகிஈயலுஈ ஈடிஈ ஈடிஈஈஈஈ ஈயிஈஈஈஈஈ ஈயிஈஈஈஈஈ ஈயிஈஈஈஈஈ ஈயிஈஈஈஈஈ ஈயிஈஈஈஈஈ ஈயிஈஈஈஈஈ ஈயிஈஈஈஈஈ
 தடைஈயயப்பட்டுள்ளது. ஈயனய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து ஈயுதுதலும் தடை ஈயயப்பட்டுள்ளது. ஈருவருக்கொருவர்
 உதவி ஈயயதலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் ஈந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை ஈடுக்கப்படும். / Candidates
 are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No
 candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain
 help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

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

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் III உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade III in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
Y Pavalaraj	DIS 05
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව ප්‍රදානය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Office of Regional Director of Health Services - Batticaloa	197600104591
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	Tamil

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

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

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

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.04.05	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதிகளும் Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப 03.30 12.30 p.m - 03.30 p.m.

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

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

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

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் III உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade III in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
S Sangavi	EEG 06
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව ප්‍රියුමය /නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Teaching Hospital - Jaffna	987312998V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	Tamil

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

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

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

ඩබ්.පී.පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.04.05	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதிகளும் Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 – ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 – பி.ப 03.30 12.30 p.m – 03.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈஈநிக கிரிம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

ஈயடூகரூலே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate
 ஈடூனுபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number.....
 ஈயடூகரூலே ஈன்ஈன / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:
 மெம ஈயடூகரூலா ஈயாடீலகிவ ஈடூனன மலே கார்டாலேயே திரிடாரிலேயே ஈவன், ஈது / ஈய* மெம விஈமய ஈடஈய ஈடூகூகிம ஈலா ஈயி ஈவன், ஈட ஈின ம
 ஈடிஈஈஈஈஈ ஈலி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈஈநிக கரமி. ஈவிண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய
 தகையககளை கலாண்டுள்ளார் என்றும் அவர் ஈன்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that
 this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her
 signature before me today

.....
 ஈனய/திகதி/ Date
 ஈயடூகரூலே ஈன்ஈன ஈஈநிக கரன மானிடக திரிடாரிலே ஈன்ஈன.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈஈநிக கல ஈயலே நம, நனதுர ஈ ஈயானய. (திரி மூலவ நூலிய ஈயுய)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ஈயானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் பதுய (விஈம ஈலாவ துல) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

ஈயடூகரூலன் விஈன் விஈம பதுய பதுயகம ஈன் பரீக்ஷையகம ஈலி ஈயின ஈயு ஈயஈயாவகடிம ஈயகிய ஈடூனுபன விஈம ஈலாஈயகி/ பரீக்ஷை* ஈவன
 ஈடிஈஈஈஈஈ கல ஈயு ஈனர ஈலா ஈடூனுபனயக ஈடிஈஈஈஈஈ கிரிமம ஈயலாஈயஈன் ஈயஈயாவகடி ஈயடூகரூலே ஈன்ஈன ஈஈநிவ திரிஈயகாரவ ஈஈநிக கரன ஈட
 ஈயாரூயக ஈடிஈஈஈஈஈ கரன்ஈன் நமி ஈம ஈயாரூயக மெம புவில பதுயம ஈயுஈய ஈடிஈஈஈஈஈ கல ஈயுய.

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

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

ஈடூனுபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கல ஈினய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card :
 ஈடூனுபன் ஈரீமய / அடையாள அட்டையின் வகை / Type of the Identity card :

கால ஈயின / நேர அட்டவணை / Time Table	
ஈனய/ திகதி/ Date – 2026.04.05	
விசய / விடயம் / Subject	ஈலாவ / நேரம் /Time
ஈயனன ஈயுய ஈ கார்ட பவிபாஈக ரீதி தாபன விதிககலாவையும நடைமுறை விதிகளும் Establishments Code & Procedural Rules	ஈ.ஈ 09.00 - மஈயன 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon
மூடலே ஈலலாஈ நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ஈ.ஈ. 12.30 – ஈ.ஈ. 03.30 பி.ப 12.30 – பி.ப 03.30 12.30 p.m – 03.30 p.m.

ஈனய/ Date /திகதி
 விஈம ஈலாஈயகிலே ஈன்ஈன ஈ ரஈர் மூலவ
Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர்
 முத்திரை

ஈயேக்ஷகினைஈஈஈ ஈயலே / பரீட்சார்த்திகளககான அறிவுறுத்தல் / Instructions to the Candidates

ஈயேக்ஷகினைஈஈஈ ஈலனன் ஈயேக்ஷகியலே ஈன்ஈன் பதுயகினை ஈன் கலுன ஈன் ஈலனகினை, ஈன் கலவ ஈயகாரயக ஈயின ஈஈந கலாலகினை ஈன்
 ஈலனன் கிஈயகினை ஈன் ஈலாலன ஈன்ஈன் ஈயின. ஈலனன் ஈயேக்ஷகியலே ஈன்ஈன் பதுய ஈல ஈலலே ஈலன கல ஈலலே ஈலன. ஈயேஈ ஈலனன்
 ஈயடூகரூலேஈஈஈ ஈடிஈஈஈஈஈ ஈன் ஈலனன் ஈயடூகரூலேஈஈஈ ஈன் ஈயுடலலேஈஈஈ ஈடிஈ ஈலலேஈஈஈ ஈ ஈலலேஈஈஈ ஈயின. மெம திரி கஈ
 கரனு ஈலன ஈயுஈ ஈயேக்ஷகியலே ஈடிஈஈஈஈஈ ஈலலேஈஈஈ ஈயின ஈயு ஈயு. / பரீட்சார்த்திகள குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து
 ஈயுதுதல் தடைஈயப்பட்டுள்ளது. ஈயனய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து ஈயுதுதலும் தடை ஈய்யப்பட்டுள்ளது. ஈருவருக்கலாருவர்
 உதவி ஈய்யதலை தவிர்ந்துக்கலாள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் ஈந்தலாரு பரீட்சார்த்திமீறும் நடவடிக்கை ஈடுக்கப்படும். / Candidates
 are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No
 candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain
 help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

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

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT-04-2016) ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)
பரීட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சில் தணை மருத்துவ சேவையில் (MT-04-2016) மருந்தாளர் தரம் III உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)
Name of Examination	: Efficiency Bar Examination for Dispenser (MT-04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade III in the Ministry of Health – 2026 (1 st Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)
பரීட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)
Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M.R.R. Begum	ECG 06
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව ප්‍රදානය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Base Hospital - Nikaweratiya	200052302266
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	Tamil

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

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

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

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு. ஜீ. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.04.05	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதிகளும் Establishments Code & Procedural Rules	ප.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப்பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப 03.30 12.30 p.m - 03.30 p.m.

