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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය (MN- 1-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : **சுகாதார அமைச்சின் சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு – 2 சேவைத் தொகுதியின் ஆ-1-2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் கூறு)**

Name of Examination : Second Efficiency Bar Examination for the Posts for which the (MN-1 2006 (A)) Salary scale is stipulated, Management Assistant Non-Technical Segment – 2 Service Category of Ministry of Health – 2026 (2nd Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ -10
பரீட்சை நிலையம் : **தாதியர் பாடசாலை - கொழும்பு - 10**
Examination Centre : College of Nursing – Colombo - 10

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
M C Rathnapala	**WC 01**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station**	**06** .ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை / N I C**	**07**.මාධ්‍යය/ **மொழி/ Medium**
District General Hospital - Kegalle	**917953155V**	**Sinhala**

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. මේපැදි විණ්ණප්පදාරි පරීක්ෂකක්කුත් තෝර්‍රුවතර්කු සුකාතාරම් මර්‍රුම් වෙකුජන ඌටක අමෛච්චින් චෙයලාළරිනාල් අනුමතික්කප්පට්ටුළ්ළාර් එන්පතෙ තෙරිවිත්තුක් කොළ්ළුකින්රේන්. / 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)
Minisrty 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 - 2026.07.25

01.	පරිගණක පරීක්ෂණය	-	පෙ.ව. 9.00	-	පෙ.ව.10.30
	கணனிப் பரீட்சை	-	மு.ப. 9.00	-	மு.ப. 10.30
	Computer Test	-	9.00 a.m.	-	10.30 a.m.
02.	විෂය දැනුම	-	පෙ.ව. 11.00	-	ප.ව. 12.30
	விடயஅறிவு	-	மு.ப. 11.00	-	பி.ப. 12.30
	Subject Knowledge	-	11.00 a.m.	-	12.30 p.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / ….....

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

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

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

....

දිනය/திகதி/ Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඉව්වොරු පාඩත්තිර්කුම් තෝර්‍රුම් සන්තර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වලුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්‍රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පටුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: ……...…….....……..……..……..

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……...…….....……..……..…….

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පරිගණක පරීක්ෂණය கணனிப் பரீட்சை Computer Test	**2026.07.25**		
විෂය දැනුම விடயஅறிவு Subject Knowledge	**2026.07.25**		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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 උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය (MN- 1-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : **சுகாதார அமைச்சின் சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு – 2 சேவைத் தொகுதியின் ஆ-1-2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் கூறு)**

Name of Examination : Second Efficiency Bar Examination for the Posts for which the (MN-1 2006 (A)) Salary scale is stipulated, Management Assistant Non-Technical Segment – 2 Service Category of Ministry of Health – 2026 (2nd Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ -10
பரீட்சை நிலையம் : **தாதியர் பாடசாலை - கொழும்பு - 10**
Examination Centre : College of Nursing – Colombo - 10

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
W P H Chandrasiri	**WC 02**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station**	**06** .ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை / N I C**	**07**.මාධ්‍යය/ **மொழி/ Medium**
District General Hospital - Kegalle	**848240036V**	**Sinhala**

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. මේපැදි විණ්ණප්පතාරි පරීක්ෂකක්‍ගුත් තෝර්‍රුවතර්‍කු සුකාතාරම් මර්‍රුම් වෙකුජන ඌටක අමෛච්චින් චෙයලාළරිනාල් අනුමතිකප්පට්ටුළ්ළාර් එන්පතෙ තෙරිවිත්තුක් කොළ්ළුකින්රේන්. / 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)
Minisrty 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 - 2026.07.25

01.	පරිගණක පරීක්ෂණය	-	පෙ.ව. 9.00	-	පෙ.ව.10.30
	கணனிப் பரீட்சை	-	மு.ப. 9.00	-	மு.ப. 10.30
	Computer Test	-	9.00 a.m.	-	10.30 a.m.
02.	විෂය දැනුම	-	පෙ.ව. 11.00	-	ප.ව. 12.30
	விடயஅறிவு	-	மு.ப. 11.00	-	பி.ப. 12.30
	Subject Knowledge	-	11.00 a.m.	-	12.30 p.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / ….....

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

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

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

....

දිනය/திகதி/ Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඉව්වොරු පාඩත්තිර්කුම් තෝර්‍රුම් සන්තර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වලුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්‍රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පටුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: ……...…….....……..……..……..

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……...…….....……..……..…….

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පරිගණක පරීක්ෂණය கணனிப் பரீட்சை Computer Test	**2026.07.25**		
විෂය දැනුම விடயஅறிவு Subject Knowledge	**2026.07.25**		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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 උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය (MN- 1-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : **சுகாதார அமைச்சின் சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு – 2 சேவைத் தொகுதியின் ஆ-1-2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் கூறு)**

Name of Examination : Second Efficiency Bar Examination for the Posts for which the (MN-1 2006 (A)) Salary scale is stipulated, Management Assistant Non-Technical Segment – 2 Service Category of Ministry of Health – 2026 (2nd Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ -10
பரீட்சை நிலையம் : **தாதியர் பாடசாலை - கொழும்பு - 10**
Examination Centre : College of Nursing – Colombo - 10

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
R Suneetha	**WC 03**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06** .ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை / N I C**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Ministry of Health and Mass Media -Colombo	**6888402050V**	**Sinhala**

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. මේපැදි විණ්ණප්පදාරි පරීක්ෂකක්‍ගුත් තෝර්‍රුවතර්‍කු සුකාතාරම් මර්‍රුම් වෙකුජන ඌටක අමෛච්චින් චෙයලාළරිනාල් අනුමතික්කප්පට්ටුළ්ළාර් එන්පතෙ තෙරිවිත්තුක් කොළ්ළුකින්රේන්. / 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)
Minisrty 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 - 2026.07.25

01.	පරිගණක පරීක්ෂණය	-	පෙ.ව. 9.00	-	පෙ.ව.10.30
	கணனிப் பரீட்சை	-	மு.ப. 9.00	-	மு.ப. 10.30
	Computer Test	-	9.00 a.m.	-	10.30 a.m.
02.	විෂය දැනුම	-	පෙ.ව. 11.00	-	ප.ව. 12.30
	விடயஅறிவு	-	மு.ப. 11.00	-	பி.ப. 12.30
	Subject Knowledge	-	11.00 a.m.	-	12.30 p.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / ….....

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

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

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

....

දිනය/திகதி/ Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඉව්වොරු පාඩත්තිර්කුම් තෝර්‍රුම් සන්තර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වලුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්‍රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පටුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: ……...…….....……..……..……..

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……...…….....……..……..…….

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පරිගණක පරීක්ෂණය கணனிப் பரீட்சை Computer Test	**2026.07.25**		
විෂය දැනුම விடயஅறிவு Subject Knowledge	**2026.07.25**		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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 උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය (MN- 1-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : **சுகாதார அமைச்சின் சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு – 2 சேவைத் தொகுதியின் ஆ-1-2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் கூறு)**

Name of Examination : Second Efficiency Bar Examination for the Posts for which the (MN-1 2006 (A)) Salary scale is stipulated, Management Assistant Non-Technical Segment – 2 Service Category of Ministry of Health – 2026 (2nd Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ -10
பரீட்சை நிலையம் : **தாதியர் பாடசாலை - கொழும்பு - 10**
Examination Centre : College of Nursing – Colombo - 10

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
W M A M N Wijayawardhana	**WC 04**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station**	**06** .ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை / N I C**	**07**.මාධ්‍යය/ **மொழி/ Medium**
Colombo North Teaching Hospital - Ragama	**197384502119**	**Sinhala**

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. මේපැදි විණ්ණප්පදාරි පරීක්ෂකක්‍ගුත් තෝර්‍රුවතර්‍කු සුකාතාරම් මර්‍රුම් වෙකුජන ඌටක අමෛච්චින් චෙයලාළරිනාල් අනුමතිකප්පට්ටුළ්ළාර් එන්පතෙ තෙරිවිත්තුක් කොළ්ළුකින්රේන්. / 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)
Minisrty 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 - 2026.07.25

01.	පරිගණක පරීක්ෂණය	-	පෙ.ව. 9.00	-	පෙ.ව.10.30
	கணனிப் பரீட்சை	-	மு.ப. 9.00	-	மு.ப. 10.30
	Computer Test	-	9.00 a.m.	-	10.30 a.m.
02.	විෂය දැනුම	-	පෙ.ව. 11.00	-	ප.ව. 12.30
	விடயஅறிவு	-	மு.ப. 11.00	-	பி.ப. 12.30
	Subject Knowledge	-	11.00 a.m.	-	12.30 p.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / ….....

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

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

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

....

දිනය/திகதி/ Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඉව්වොරු පාඩත්තිර්කුම් තෝර්‍රුම් සන්තර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වලුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්‍රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පටුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: ……...…….....……..……..……..

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……...…….....……..……..…….

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පරිගණක පරීක්ෂණය கணனிப் பரீட்சை Computer Test	**2026.07.25**		
විෂය දැනුම விடயஅறிவு Subject Knowledge	**2026.07.25**		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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 උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය (MN- 1-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : **சுகாதார அமைச்சின் சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு – 2 சேவைத் தொகுதியின் ஆ-1-2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் கூறு)**

Name of Examination : Second Efficiency Bar Examination for the Posts for which the (MN-1 2006 (A)) Salary scale is stipulated, Management Assistant Non-Technical Segment – 2 Service Category of Ministry of Health – 2026 (2nd Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ -10
பரீட்சை நிலையம் : **தாதியர் பாடசாலை - கொழும்பு - 10**
Examination Centre : College of Nursing – Colombo - 10

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
W K M R M Kumari	**WC 05**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station**	**06** .ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை / N I C**	**07**.මාධ්‍යය/ **மொழி/ Medium**
Teaching Hospital - Polonnaruwa	**926321072V**	**Sinhala**

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. මේපැදි විණ්ණප්පදාරි පරීක්ෂකක්‍ගුත් තෝර්‍රුවතර්‍කු සුකාතාරම් මර්‍රුම් වෙකුජන ඌටක අමෛච්චින් චෙයලාළරිනාල් අනුමතිකප්පට්ටුළ්ළාර් එන්පතෙ තෙරිවිත්තුක් කොළ්ළුකින්රේන්. / 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)
Minisrty 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 - 2026.07.25

01.	පරිගණක පරීක්ෂණය	-	පෙ.ව. 9.00	-	පෙ.ව.10.30
	கணனிப் பரீட்சை	-	மு.ப. 9.00	-	மு.ப. 10.30
	Computer Test	-	9.00 a.m.	-	10.30 a.m.
02.	විෂය දැනුම	-	පෙ.ව. 11.00	-	ප.ව. 12.30
	விடயஅறிவு	-	மு.ப. 11.00	-	பி.ப. 12.30
	Subject Knowledge	-	11.00 a.m.	-	12.30 p.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / ….....

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

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

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

....

දිනය/திகதி/ Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඉව්වොරු පාඩත්තිර්කුම් තෝර්‍රුම් සන්තර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වලුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්‍රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පටුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: ……...…….....……..……..……..

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……...…….....……..……..…….

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පරිගණක පරීක්ෂණය கணனிப் பரீட்சை Computer Test	**2026.07.25**		
විෂය දැනුම விடயஅறிவு Subject Knowledge	**2026.07.25**		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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 උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය (MN- 1-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : **சுகாதார அமைச்சின் சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு – 2 சேவைத் தொகுதியின் ஆ-1-2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் கூறு)**

Name of Examination : Second Efficiency Bar Examination for the Posts for which the (MN-1 2006 (A)) Salary scale is stipulated, Management Assistant Non-Technical Segment – 2 Service Category of Ministry of Health – 2026 (2nd Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ -10
பரீட்சை நிலையம் : **தாதியர் பாடசாலை - கொழும்பு - 10**
Examination Centre : College of Nursing – Colombo - 10

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
S K S Dilrukshi	**WC 06**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station**	**06** .ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை / N I C**	**07**.මාධ්‍යය/ **மொழி/ Medium**
General Hospital - Ampara	**865674147V**	**Sinhala**

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. මේපැදි විණ්ණප්පදාරි පරීක්ෂකක්‍ගුත් තෝර්‍රුවතර්‍කු සුකාතාරම් මර්‍රුම් වෙකුජන ඌටක අමෛච්චින් චෙයලාළරිනාල් අනුමතිකප්පට්ටුළ්ළාර් එන්පතෙ තෙරිවිත්තුක් කොළ්ළුකින්රේන්. / 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)
Minisrty 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 - 2026.07.25

01.	පරිගණක පරීක්ෂණය	-	පෙ.ව. 9.00	-	පෙ.ව.10.30
	கணனிப் பரீட்சை	-	மு.ப. 9.00	-	மு.ப. 10.30
	Computer Test	-	9.00 a.m.	-	10.30 a.m.
02.	විෂය දැනුම	-	පෙ.ව. 11.00	-	ප.ව. 12.30
	விடயஅறிவு	-	மு.ப. 11.00	-	பி.ப. 12.30
	Subject Knowledge	-	11.00 a.m.	-	12.30 p.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / ….....

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

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

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

....

දිනය/திகதி/ Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඉව්වොරු පාඩත්තිර්කුම් තෝර්‍රුම් සන්තර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වලුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්‍රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පටුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: ……...…….....……..……..……..

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……...…….....……..……..…….

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පරිගණක පරීක්ෂණය கணனிப் பரீட்சை Computer Test	**2026.07.25**		
විෂය දැනුම விடயஅறிவு Subject Knowledge	**2026.07.25**		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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 උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය (MN- 1-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : **சுகாதார அமைச்சின் சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு – 2 சேவைத் தொகுதியின் ஆ-1-2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் கூறு)**

Name of Examination : Second Efficiency Bar Examination for the Posts for which the (MN-1 2006 (A)) Salary scale is stipulated, Management Assistant Non-Technical Segment – 2 Service Category of Ministry of Health – 2026 (2nd Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ -10
பரீட்சை நிலையம் : **தாதியர் பாடசாலை - கொழும்பு - 10**
Examination Centre : College of Nursing – Colombo - 10

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
B K D Nirangani	**HW 07**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station**	**06** .ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை / N I C**	**07**.මාධ්‍යය/ **மொழி/ Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specialised Children's Hospital - Peradiniya	**198157501914**	**Sinhala**

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. මේරිපටි විණ්ණප්පතාරි පරීක්ෂකක්කුත් තෝර්ත්‍රුවතර්කු සුකාතාරම් මරුම් වෙකුජන ඉඩක අමෛච්චින් සෙයලාළරිනාල් අනුමතික්කප්පට්ටුළ්ළාර් එන්පතෙ තෙරිවිත්තුක් කොළ්ළුකින්රේන්. / 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)
Minisrty 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 - 2026.07.25

01.	පරිගණක පරීක්ෂණය	-	පෙ.ව. 9.00	-	පෙ.ව.10.30
	கணனிப் பரீட்சை	-	மு.ப. 9.00	-	மு.ப. 10.30
	Computer Test	-	9.00 a.m.	-	10.30 a.m.
02.	විෂය දැනුම	-	පෙ.ව. 11.00	-	ප.ව. 12.30
	விடயஅறிவு	-	மு.ப. 11.00	-	பி.ப. 12.30
	Subject Knowledge	-	11.00 a.m.	-	12.30 p.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / ….....

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

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

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

....

දිනය/திகதி/ Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඉව්වොරු පාඩත්තිර්කුම් තෝර්‍රුම් සන්තර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වලුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්‍රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පටුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: ……...…….....……..……..……..

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……...…….....……..……..…….

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පරිගණක පරීක්ෂණය கணனிப் பரீட்சை Computer Test	**2026.07.25**		
විෂය දැනුම விடயஅறிவு Subject Knowledge	**2026.07.25**		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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 උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය (MN- 1-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : **சுகாதார அமைச்சின் சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு – 2 சேவைத் தொகுதியின் ஆ-1-2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் கூறு)**

Name of Examination : Second Efficiency Bar Examination for the Posts for which the (MN-1 2006 (A)) Salary scale is stipulated, Management Assistant Non-Technical Segment – 2 Service Category of Ministry of Health – 2026 (2nd Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ -10
பரீட்சை நிலையம் : **தாதியர் பாடசாலை - கொழும்பு - 10**
Examination Centre : College of Nursing – Colombo - 10

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
A G K Kumari	**HW 08**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station**	**06** .ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை / N I C**	**07**.මාධ්‍යය/ **மொழி/ Medium**
National Institute of Mental Health -Mulleriyawa	**196967400356**	**Sinhala**

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. මේපැදි විණ්ණප්පදාරි පරීක්ෂකක්‍ගුත් තෝර්‍රුවතර්‍කු සුකාතාරම් මර්‍රුම් වෙකුජන ඌටක අමෛච්චින් චෙයලාළරිනාල් අනුමතිකප්පට්ටුළ්ළාර් එන්පතෙ තෙරිවිත්තුක් කොළ්ළුකින්රේන්. / 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)
Minisrty 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 - 2026.07.25

01.	පරිගණක පරීක්ෂණය	-	පෙ.ව. 9.00	-	පෙ.ව.10.30
	கணனிப் பரீட்சை	-	மு.ப. 9.00	-	மு.ப. 10.30
	Computer Test	-	9.00 a.m.	-	10.30 a.m.
02.	විෂය දැනුම	-	පෙ.ව. 11.00	-	ප.ව. 12.30
	விடயஅறிவு	-	மு.ப. 11.00	-	பி.ப. 12.30
	Subject Knowledge	-	11.00 a.m.	-	12.30 p.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / ….....

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

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

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

....

දිනය/திகதி/ Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඉව්වොරු පාඩත්තිර්කුම් තෝර්‍රුම් සන්තර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වලුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්‍රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පටුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: ……...…….....……..……..……..

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……...…….....……..……..…….

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පරිගණක පරීක්ෂණය கணனிப் பரீட்சை Computer Test	**2026.07.25**		
විෂය දැනුම விடயஅறிவு Subject Knowledge	**2026.07.25**		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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 උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය (MN- 1-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : **சுகாதார அமைச்சின் சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு – 2 சேவைத் தொகுதியின் ஆ-1-2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் கூறு)**

Name of Examination : Second Efficiency Bar Examination for the Posts for which the (MN-1 2006 (A)) Salary scale is stipulated, Management Assistant Non-Technical Segment – 2 Service Category of Ministry of Health – 2026 (2nd Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ -10
பரீட்சை நிலையம் : **தாதியர் பாடசாலை - கொழும்பு - 10**
Examination Centre : College of Nursing – Colombo - 10

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
T P K Silva	**HW 09**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06** .ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை / N I C**	**07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
German Sri Lanka Friendship Hospital for Women - Galle	**197150303500**	**Sinhala**

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. මේපැදි විණ්ණප්පතාරි පරීක්ෂකක්කුත් තෝර්නුවතර්කු සුකාතාරම් මර්රුම් වෙකුජන ඌටක අමෛච්චින් චෙයලාළරිනාල් අනුමතික්කප්පට්ටුළ්ළාර් එන්පත෈ තෙරිවිත්තුක් කොළ්ළුකින්රේන්. / 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)
Minisrty 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 - 2026.07.25

01.	පරිගණක පරීක්ෂණය	-	පෙ.ව. 9.00	-	පෙ.ව.10.30
	கணனிப் பரீட்சை	-	மு.ப. 9.00	-	மு.ப. 10.30
	Computer Test	-	9.00 a.m.	-	10.30 a.m.
02.	විෂය දැනුම	-	පෙ.ව. 11.00	-	ප.ව. 12.30
	விடயஅறிவு	-	மு.ப. 11.00	-	பி.ப. 12.30
	Subject Knowledge	-	11.00 a.m.	-	12.30 p.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / ….....

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

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

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

....

දිනය/திகதி/ Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඉව්වොරු පාඩත්තිර්කුම් තෝර්‍රුම් සන්තර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වලුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්‍රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පටුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: ……...…….....……..……..……..

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……...…….....……..……..…….

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පරිගණක පරීක්ෂණය கணனிப் பரீட்சை Computer Test	**2026.07.25**		
විෂය දැනුම விடயஅறிவு Subject Knowledge	**2026.07.25**		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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 උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය (MN- 1-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : **சுகாதார அமைச்சின் சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு – 2 சேவைத் தொகுதியின் ஆ-1-2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் கூறு)**

Name of Examination : Second Efficiency Bar Examination for the Posts for which the (MN-1 2006 (A)) Salary scale is stipulated, Management Assistant Non-Technical Segment – 2 Service Category of Ministry of Health – 2026 (2nd Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ -10
பரீட்சை நிலையம் : **தாதியர் பாடசாலை - கொழும்பு - 10**
Examination Centre : College of Nursing – Colombo - 10

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
R G C Mallika	**HW 10**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station**	**06** .ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை / N I C**	**07**.මාධ්‍යය/ **மொழி/ Medium**
National Hosppital - Kandy	**668452973V**	**Sinhala**

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. මේපැදි විණ්ණප්පදාරි පරීක්ෂකක්‍ගුත් තෝර්‍රුවතර්‍කු සුකාතාරම් මර්‍රුම් වෙකුජන ඌටක අමෛච්චින් චෙයලාළරිනාල් අනුමතිකප්පට්ටුළ්ළාර් එන්පත෈ තෙරිවිත්තුක් කොළ්ළුකින්රේන්. / 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)
Minisrty 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 - 2026.07.25

01.	පරිගණක පරීක්ෂණය	-	පෙ.ව. 9.00	-	පෙ.ව.10.30
	கணனிப் பரீட்சை	-	மு.ப. 9.00	-	மு.ப. 10.30
	Computer Test	-	9.00 a.m.	-	10.30 a.m.
02.	විෂය දැනුම	-	පෙ.ව. 11.00	-	ප.ව. 12.30
	விடயஅறிவு	-	மு.ப. 11.00	-	பி.ப. 12.30
	Subject Knowledge	-	11.00 a.m.	-	12.30 p.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / ….....

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

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

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

....

දිනය/திகதி/ Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඉව්වොරු පාඩත්තිර්කුම් තෝර්‍රුම් සන්තර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වලුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්‍රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පටුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: ……...…….....……..……..……..

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……...…….....……..……..…….

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පරිගණක පරීක්ෂණය கணனிப் பரீட்சை Computer Test	**2026.07.25**		
විෂය දැනුම விடயஅறிவு Subject Knowledge	**2026.07.25**		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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 උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය (MN- 1-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : **சுகாதார அமைச்சின் சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு – 2 சேவைத் தொகுதியின் ஆ-1-2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் கூறு)**

Name of Examination : Second Efficiency Bar Examination for the Posts for which the (MN-1 2006 (A)) Salary scale is stipulated, Management Assistant Non-Technical Segment – 2 Service Category of Ministry of Health – 2026 (2nd Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ -10
பரீட்சை நிலையம் : **தாதியர் பாடசாலை - கொழும்பு - 10**
Examination Centre : College of Nursing – Colombo - 10

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
W G S P Wijesiri	**HW 11**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station**	**06** .ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை / N I C**	**07**.මාධ්‍යය/ **மொழி/ Medium**
Teaching Hospital - Kurunagala	**198352003557V**	**Sinhala**

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. මේපැදි විණ්ණප්පතාරි පරීක්ෂකක්‍ගුත් තෝර්‍රුවතර්‍කු සුකාතාරම් මර්‍රුම් වෙකුජන ඌටක අමෛච්චින් චෙයලාළරිනාල් අනුමතිකප්පට්ටුළ්ළාර් එන්පත෈ තෙරිවිත්තුක් කොළ්ළුකින්රේන්. / 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)
Minisrty 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 - 2026.07.25

01.	පරිගණක පරීක්ෂණය	-	පෙ.ව. 9.00	-	පෙ.ව.10.30
	கணனிப் பரீட்சை	-	மு.ப. 9.00	-	மு.ப. 10.30
	Computer Test	-	9.00 a.m.	-	10.30 a.m.
02.	විෂය දැනුම	-	පෙ.ව. 11.00	-	ප.ව. 12.30
	விடயஅறிவு	-	மு.ப. 11.00	-	பி.ப. 12.30
	Subject Knowledge	-	11.00 a.m.	-	12.30 p.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / ….....

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

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

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

....

දිනය/திகதி/ Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඉව්වොරු පාඩත්තිර්කුම් තෝර්‍රුම් සන්තර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වලුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්‍රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පටුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: ……...…….....……..……..……..

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……...…….....……..……..…….

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පරිගණක පරීක්ෂණය கணனிப் பரீட்சை Computer Test	**2026.07.25**		
විෂය දැනුම விடயஅறிவு Subject Knowledge	**2026.07.25**		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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 උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය (MN- 1-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : **சுகாதார அமைச்சின் சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு – 2 சேவைத் தொகுதியின் ஆ-1-2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் கூறு)**

Name of Examination : Second Efficiency Bar Examination for the Posts for which the (MN-1 2006 (A)) Salary scale is stipulated, Management Assistant Non-Technical Segment – 2 Service Category of Ministry of Health – 2026 (2nd Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ -10
பரீட்சை நிலையம் : **தாதியர் பாடசாலை - கொழும்பு - 10**
Examination Centre : College of Nursing – Colombo - 10

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
H D R L Hapthanthri	**DS 12**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station**	**06** .ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை / N I C**	**07**.මාධ්‍යය/ **மொழி/ Medium**
Teaching Hospial - Polonnaruwa	**198479703307**	**Sinhala**

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. මේපැදි විණ්ණප්පදාරි පරීක්ෂකක්‍ගුත් තෝර්‍රුවතර්‍කු සුකාතාරම් මර්‍රුම් වෙකුජන ඌටක අමෛච්චින් චෙයලාළරිනාල් අනුමතිකප්පට්ටුළ්ළාර් එන්පතෙ තෙරිවිත්තුක් කොළ්ළුකින්රේන්. / 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)
Minisrty 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 - 2026.07.25

01.	පරිගණක පරීක්ෂණය	-	පෙ.ව. 9.00	-	පෙ.ව.10.30
	கணனிப் பரீட்சை	-	மு.ப. 9.00	-	மு.ப. 10.30
	Computer Test	-	9.00 a.m.	-	10.30 a.m.
02.	විෂය දැනුම	-	පෙ.ව. 11.00	-	ප.ව. 12.30
	விடயஅறிவு	-	மு.ப. 11.00	-	பி.ப. 12.30
	Subject Knowledge	-	11.00 a.m.	-	12.30 p.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / ….....

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

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

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

....

දිනය/திகதி/ Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඉව්වොරු පාඩත්තිර්කුම් තෝර්‍රුම් සන්තර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වලුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්‍රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පටුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: ……...…….....……..……..……..

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……...…….....……..……..…….

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පරිගණක පරීක්ෂණය கணனிப் பரீட்சை Computer Test	**2026.07.25**		
විෂය දැනුම விடயஅறிவு Subject Knowledge	**2026.07.25**		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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 උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ඛණ්ඩ - 2 සේවා ගණය (MN- 1-2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන දෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : **சுகாதார அமைச்சின் சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு – 2 சேவைத் தொகுதியின் ஆ-1-2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான இரண்டாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் கூறு)**

Name of Examination : Second Efficiency Bar Examination for the Posts for which the (MN-1 2006 (A)) Salary scale is stipulated, Management Assistant Non-Technical Segment – 2 Service Category of Ministry of Health – 2026 (2nd Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ -10
பரீட்சை நிலையம் : **தாதியர் பாடசாலை - கொழும்பு - 10**
Examination Centre : College of Nursing – Colombo - 10

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate (with initials)**	**04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.**
B D Mangalika	**DS 13**

05. සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station**	**06** .ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை / N I C**	**07**.මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium**
Colombo North Teaching Hospital - Ragama	**196752600885**	**Sinhala**

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. මේපැදි විණ්ණප්පතාරි පරීක්ෂකක්‍ගුත් තෝර්‍රුවතර්‍කු සුකාතාරම් මර්‍රුම් වෙකුජන ඌටක අමෛච්චින් චෙයලාළරිනාල් අනුමතිකප්පට්ටුළ්ළාර් එන්පත෈ තෙරිවිත්තුක් කොළ්ළුකින්රේන්. / 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)
Minisrty 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 - 2026.07.25

01.	පරිගණක පරීක්ෂණය	-	පෙ.ව. 9.00	-	පෙ.ව.10.30
	கணனிப் பரீட்சை	-	மு.ப. 9.00	-	மு.ப. 10.30
	Computer Test	-	9.00 a.m.	-	10.30 a.m.
02.	විෂය දැනුම	-	පෙ.ව. 11.00	-	ප.ව. 12.30
	விடயஅறிவு	-	மு.ப. 11.00	-	பி.ப. 12.30
	Subject Knowledge	-	11.00 a.m.	-	12.30 p.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / ….....

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

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

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

....

දිනය/திகதி/ Date

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

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

විණ්ණප්පතාරි ඉව්වොරු පාඩත්තිර්කුම් තෝර්‍රුම් සන්තර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වලුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්‍රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පටුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: ……...…….....……..……..……..

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……...…….....……..……..…….

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පරිගණක පරීක්ෂණය கணனிப் பரீட்சை Computer Test	**2026.07.25**		
විෂය දැනුම விடயஅறிவு Subject Knowledge	**2026.07.25**		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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 උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.