

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

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

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

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන සේවා ගණය (MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதியின் (MN - 1 - 2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான மூன்றாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for the Posts in the Management Assistant Non-technical Segment – 2 Category of Service for which the Salary scale MN-1 2006 (A) is Prescribed in the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01)
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01)
Examination Centre	: College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 01)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
H L Padmini	HW 01
05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
German Sri Lanka Friendship Hospital for Women (Teaching) - Gall	688092060V
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டப். ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாவுட அறிவு Task Specific Knowledge	පෙ.ව. 09.00 - පෙ.ව. 11.00 மு.ப 09.00 - மு.ப 11.00 09.00 a.m - 11.00 a.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:.....

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. විண்ணப்பதාරියා 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, he/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 attests the signature of the candidate

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, වලංගු හැඳුනු පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவுள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity :
card Number
නිකුත් කළ දිනය/ வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the :
Identity card
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය /
அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம் /நிறுவனம்)/ :
Identity card issuing (Department or Institute)

ලිවින පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය Medium மொழி	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான விசேஷ அறிவு Task Specific Knowledge		2026.09.20		

දිනය/ Date / திகதி.....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන සේවා ගණය (MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதியின் (MN - 1 - 2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான மூன்றாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for the Posts in the Management Assistant Non-technical Segment – 2 Category of Service for which the Salary scale MN-1 2006 (A) is Prescribed in the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01)
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01)
Examination Centre	: College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 01)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
W P R Wijesinghe	HW 02
05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
National Hospital for Respiratory Deiseases - Welisara	697520074V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டப். ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாவுட அறிவு Task Specific Knowledge	පෙ.ව. 09.00 - පෙ.ව. 11.00 மு.ப 09.00 - மு.ப 11.00 09.00 a.m - 11.00 a.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:.....

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. විண்ணப்பதාරියා 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, he/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 attests the signature of the candidate

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவுள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity :
card Number
නිකුත් කළ දිනය/ வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the :
Identity card
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය /
அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம் /நிறுவனம்)/ :
Identity card issuing (Department or Institute)

ලිවින පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය Medium மொழி	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
කාර්ය විශේෂිත දැනුම विदयம் தொடர்பான விசேஷ அறிவு Task Specific Knowledge		2026.09.20		

දිනය/ Date / திகதி.....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන සේවා ගණය (MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதியின் (MN - 1 - 2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான மூன்றாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for the Posts in the Management Assistant Non-technical Segment – 2 Category of Service for which the Salary scale MN-1 2006 (A) is Prescribed in the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01)
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01)
Examination Centre	: College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 01)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
I A Kusumalatha	HW 03
05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Lady Ridgeway Hospital for Children - Colombo	685310104V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டப். ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாவுட அறிவு Task Specific Knowledge	පෙ.ව. 09.00 - පෙ.ව. 11.00 மு.ப 09.00 - மு.ப 11.00 09.00 a.m - 11.00 a.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:.....

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

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவுள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity :
card Number
නිකුත් කළ දිනය/ வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the :
Identity card
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය /
அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம் /நிறுவனம்)/ :
Identity card issuing (Department or Institute)

ලිවින පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான விசேஷ அறிவு Task Specific Knowledge		2026.09.20		

දිනය/ Date / திகதி.....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
 ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
 பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

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

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන සේවා ගණය (MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதியின் (MN - 1- 2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான மூன்றாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)		
Name of Examination : Third Efficiency Bar Examination for the Posts in the Management Assistant Non-technical Segment – 2 Category of Service for which the Salary scale MN-1 2006 (A) is Prescribed in the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01)		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01)		
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
T H P D Ariyarathna		HW 04
05. සේවා ස්ථානය / සේවයේ පූර්ණ නිලායම /Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Teaching Hospital - Anuradhapura		696191484V
		07. මාධ්‍යය மொழி Medium
		Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්.ජී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டப். ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாவு அறிவு Task Specific Knowledge	පෙ.ව. 09.00 - පෙ.ව. 11.00 மு.ப 09.00 - மு.ப 11.00 09.00 a.m - 11.00 a.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:.....

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. විண்ணப்பதාරියා 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, he/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 attests the signature of the candidate

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவுள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity :
card Number
නිකුත් කළ දිනය/ வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the :
Identity card
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය /
அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம் /நிறுவனம்)/ :
Identity card issuing (Department or Institute)

ලිවින පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය Medium மொழி	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
කාර්ය විශේෂිත දැනුම विदयம் தொடர்பான விசேஷ அறிவு Task Specific Knowledge		2026.09.20		

දිනය/ Date / திகதி.....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෙලුන ණයක අමාත්‍ය
Ministry of Health & Mass Media
 ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
 பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

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

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන සේවා ගණය (MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதியின் (MN - 1- 2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான மூன்றாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)		
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for the Posts in the Management Assistant Non-technical Segment – 2 Category of Service for which the Salary scale MN-1 2006 (A) is Prescribed in the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01)		
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01)		
Examination Centre	: College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
A G Kusumawathie		HW 05	
05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Sirimavo Bandaranayake Specialized Children's Hospital - Kandy	696800111V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டப். ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாவுட அறிவு Task Specific Knowledge	පෙ.ව. 09.00 - පෙ.ව. 11.00 மு.ப 09.00 - மு.ப 11.00 09.00 a.m - 11.00 a.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:.....

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

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவுள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity :
card Number
නිකුත් කළ දිනය/ வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the :
Identity card
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය /
அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம் /நிறுவனம்)/ :
Identity card issuing (Department or Institute)

ලිවින පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය Medium மொழி	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
කාර්ය විශේෂිත දැනුම विदयம் தொடர்பான விசேஷ அறிவு Task Specific Knowledge		2026.09.20		

දිනය/ Date / திகதி.....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
 ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
 பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

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

01 විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන ශේෂ - 2 සේවා ගණය (MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)	
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதியின் (MN - 1 - 2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான மூன்றாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)	
Name of Examination : Third Efficiency Bar Examination for the Posts in the Management Assistant Non-technical Segment – 2 Category of Service for which the Salary scale MN-1 2006 (A) is Prescribed in the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01)	
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01)	
Examination Centre : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
H R P K Herath	
WC 01	
05. සේවා ස්ථානය / සේවාව පුරිදු නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
National Hospital for Respiratory Deiseases - Welisara	197855201099
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්.ජී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டப். ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாவு அறிவு Task Specific Knowledge	පෙ.ව. 09.00 - පෙ.ව. 11.00 மு.ப 09.00 - மு.ப 11.00 09.00 a.m - 11.00 a.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:.....

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. විண்ணப்பதාරියා 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, he/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 attests the signature of the candidate

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, වලංගු හැඳුනු පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவுள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity :
card Number
නිකුත් කළ දිනය/ வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the :
Identity card
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය /
அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம் /நிறுவனம்)/ :
Identity card issuing (Department or Institute)

ලිවින පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය Medium மொழி	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
කාර්ය විශේෂිත දැනුම विदयம் தொடர்பான விசேஷ அறிவு Task Specific Knowledge		2026.09.20		

දිනය/ Date / திகதி.....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන සේවා ගණය (MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதியின் (MN - 1 - 2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான மூன்றாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for the Posts in the Management Assistant Non-technical Segment – 2 Category of Service for which the Salary scale MN-1 2006 (A) is Prescribed in the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01)
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01)
Examination Centre	: College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 01)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
J M D J Menike	WC 02
05. සේවා ස්ථානය / සේවාව පුරිදු නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No
Base Hospital - Kahawatta	197876700245
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්.පී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டப். ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாவு அறிவு Task Specific Knowledge	පෙ.ව. 09.00 - පෙ.ව. 11.00 மு.ப 09.00 - மு.ப 11.00 09.00 a.m - 11.00 a.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:.....

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. විண்ணப்பதාරියා 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, he/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 attests the signature of the candidate

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவுள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity :
card Number
නිකුත් කළ දිනය/ வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the :
Identity card
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය /
அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம் /நிறுவனம்)/ :
Identity card issuing (Department or Institute)

ලිවින පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය Medium மொழி	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
කාර්ය විශේෂිත දැනුම विदयம் தொடர்பான விசேஷ அறிவு Task Specific Knowledge		2026.09.20		

දිනය/ Date / திகதி.....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන සේවා ගණය (MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதியின் (MN - 1 - 2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான மூன்றாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for the Posts in the Management Assistant Non-technical Segment – 2 Category of Service for which the Salary scale MN-1 2006 (A) is Prescribed in the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01)
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01)
Examination Centre	: College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 01)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M M S U Mallawa Arachchi	WC 03
05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
General Hospital - Ampara	197375602360
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්.ජී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டப். ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாவு அறிவு Task Specific Knowledge	පෙ.ව. 09.00 - පෙ.ව. 11.00 மு.ப 09.00 - மு.ப 11.00 09.00 a.m - 11.00 a.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:.....

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. විண்ணப்பதාරියා 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, he/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 attests the signature of the candidate

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, වලංගු හැඳුනු පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவுள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity :
card Number
නිකුත් කළ දිනය/ வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the :
Identity card
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය /
அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம் /நிறுவனம்)/ :
Identity card issuing (Department or Institute)

ලිවින පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය Medium மொழி	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான விசேஷ அறிவு Task Specific Knowledge		2026.09.20		

දිනය/ Date / திகதி.....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන සේවා ගණය (MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதியின் (MN - 1- 2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான மூன்றாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for the Posts in the Management Assistant Non-technical Segment – 2 Category of Service for which the Salary scale MN-1 2006 (A) is Prescribed in the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01)
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01)
Examination Centre	: College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 01)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
H M Chandrawathi	DS 01
05. සේවා ස්ථානය / සේවාව පුරිදු නිලය / Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No
Teaching Hospital -Rathnapura	197579800398
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්.ජී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டப். ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாவு அறிவு Task Specific Knowledge	පෙ.ව. 09.00 - පෙ.ව. 11.00 மு.ப 09.00 - மு.ப 11.00 09.00 a.m - 11.00 a.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:.....

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

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவுள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity :
card Number
නිකුත් කළ දිනය/ வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the :
Identity card
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය /
அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம் /நிறுவனம்)/ :
Identity card issuing (Department or Institute)

ලිවින පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය மொழி Medium	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான விசேஷ அறிவு Task Specific Knowledge		2026.09.20		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
 ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
 பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்
Admission Card & Signature Form

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

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන සේවා ගණය (MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதியின் (MN - 1- 2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான மூன்றாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for the Posts in the Management Assistant Non-technical Segment – 2 Category of Service for which the Salary scale MN-1 2006 (A) is Prescribed in the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01)
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01)
Examination Centre	: College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 01)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
K T S Kumarasiri	DS 02
05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Colombo South Teaching Hospital - Kalubowila	197174200144
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්.ජී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டப். ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாவு அறிவு Task Specific Knowledge	පෙ.ව. 09.00 - පෙ.ව. 11.00 மு.ப 09.00 - மு.ப 11.00 09.00 a.m - 11.00 a.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:.....

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. විண்ணப்பதාරියා 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, he/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 attests the signature of the candidate

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவுள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity :
card Number
නිකුත් කළ දිනය/ வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the :
Identity card
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය /
அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம் /நிறுவனம்)/ :
Identity card issuing (Department or Institute)

ලිවින පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය Medium மொழி	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான விசேஷ அறிவு Task Specific Knowledge		2026.09.20		

දිනය/ Date / திகதி.....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන සේවා ගණය (MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதியின் (MN - 1- 2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான மூன்றாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for the Posts in the Management Assistant Non-technical Segment – 2 Category of Service for which the Salary scale MN-1 2006 (A) is Prescribed in the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01)
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01)
Examination Centre	: College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 01)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
S A D K Subasingha	DS 03
05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Teaching Hospital -Rathnapura	197070503321
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්.ජී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டப். ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான விசேட அறிவு Task Specific Knowledge	පෙ.ව. 09.00 - පෙ.ව. 11.00 மு.ப 09.00 - மு.ப 11.00 09.00 a.m - 11.00 a.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:.....

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. විண்ணப்பதාරියා 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, he/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 attests the signature of the candidate

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவுள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity :
card Number
නිකුත් කළ දිනය/ வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the :
Identity card
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය /
அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம் /நிறுவனம்)/ :
Identity card issuing (Department or Institute)

ලිවින පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය Medium மொழி	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான விசேஷ அறிவு Task Specific Knowledge		2026.09.20		

දිනය/ Date / திகதி.....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

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

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

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

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

01 විභාගයේ නම	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කළමනාකරණ සහකාර තාක්ෂණික නොවන සේවා ගණය (MN - 1 - 2006 (ඒ) වැටුප් පරිමාණය නියම කර ඇති තනතුරු සඳහා වන නෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார அமைச்சின் முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (தொழிநுட்பம் அல்லாத) பிரிவு - 2 சேவைத் தொகுதியின் (MN - 1 - 2006 (அ) சம்பள அளவுக்கு உரித்தான பதவிகளுக்கான மூன்றாவது வினைத்திறன் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)		
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for the Posts in the Management Assistant Non-technical Segment – 2 Category of Service for which the Salary scale MN-1 2006 (A) is Prescribed in the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01)		
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01)		
Examination Centre	: College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No		
G P R D Gunawardhana		DS 04	
05. සේවා ස්ථානය / සේවය පුරිදු නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Base Hospital - Rathnapura	685710358V	Sinhala	

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

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

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

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

ඩබ්.ජී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டப். ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

காල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் / Time
කාර්ය විශේෂිත දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாவு அறிவு Task Specific Knowledge	පෙ.ව. 09.00 - පෙ.ව. 11.00 மு.ப 09.00 - மு.ப 11.00 09.00 a.m - 11.00 a.m

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:.....

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. විண்ணப்பதාරියා 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, he/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 attests the signature of the candidate

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவுள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity :
card Number
නිකුත් කළ දිනය/ வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the :
Identity card
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය /
அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம் /நிறுவனம்)/ :
Identity card issuing (Department or Institute)

ලිවින පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය Subject விடய	මාධ්‍යය Medium மொழி	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
කාර්ය විශේෂිත දැනුම विदयம் தொடர்பான விசேஷ அறிவு Task Specific Knowledge		2026.09.20		

දිනය/ Date / திகதி.....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.
பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியிடமும் 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.