

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා සිල්වි, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
A B M D J P Devapriya Dispensers	DIS 01
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Hasalaka	860371669V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
S C S Herath Dispensers	DIS 02
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Diyathalawa	857870417V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிழுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவுதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 A A Jayasinghe Dispensers	DIS 03
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වය /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Matigahathenna	773570558V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
P M Vithanage Dispensers	DIS 04
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Ambewela	197671400061 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 පணிපාලන (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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)

ලිඛිත 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට දදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
P G R Ranaweera Dispensers	DIS 05
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Maldeniya	721740579V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛාව, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 R G Mallika Dispensers	DIS 06
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුරිපුරා නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Kothmale	726271933V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
F S Deen Dispensers	DIS 07
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
District Chest Clinic - Nuwara Eliya	826904305V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා ගිලිපි, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 G H P Kumara Dispensers	DIS 08
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Ginigathhena	860890933V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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)

ලිඛිත 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෙලුකුණ ඔළුක 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 වෙත 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 M B G I S B Herath Dispensers	DIS 09
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	08. විභාග කාලය தேர்தல் காலம் Exam Time
Divisional Hospital - Nildandahinna	198530804140
English	09.00 am - 12.00 noon

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂණ)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table		
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයය මූලාශ්‍රය	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
M K G S Jayasooriya Dispensers	DIS 10
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුරිපුරා නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	08. විභාග මාධ්‍යය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Malwathuhiripitiya	197862500374
English	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර්ත්තියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table		
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයය මූලාශ්‍රය	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
R W G Jayawaradhane Dispensers	DIS 11
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Rajawella	196954302046 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவிறிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
A T D Piyasena Dispensers	DIS 12
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Ankumbura	865953356V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
D M B A K Dassanayake Dispensers	DIS 13
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - West hall	198312602630 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ජී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
T M Gunawardena Dispensers	DIS 14
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
District General Hospital - Kegalle	801723756V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக சுண்டிதுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table		
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෙලුකුණ ඔළුක 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 වෙත 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
P D C Perera Dispensers	DIS 15
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital (A) - Ingiriya	865491620V
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර්ත්තියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table		
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයය මොදරාපානව	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට දදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 P D P Kumara Dispensers	DIS 16
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Hindurangala	793553447V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவிறிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 G R D Morawaliydda Dispensers	DIS 17
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුරිපුරා නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Kahataruppa	747001782V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා සිල්වි, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
A J M C S S Serasinghe Dispensers	DIS 18
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Sarthiya	842330181V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නඟනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
W A K Wakkumbura Dispensers	DIS 19
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Eheliyagoda	746422326V English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) /இங் 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
D M A I K Dissanayaka Dispensers	DIS 20
05. සේවා ස්ථානය /සේවය පුරිදුම් නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	08. විභාග කාලය தேர்தல் காலம் Exam Period
Divisional Hospital - Kandagolla	198175700143
English	2026.09.20

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
R M Kusumawathi Dispensers	DIS 21
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Haputhale	197085803014 English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 පணிපාලන (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා සිල්වි, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
N K Dissanayake Dispensers	DIS 22
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදු නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Puliyankulama	746210280V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவிறிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
G L A N Sanjeevani Dispensers	DIS 23
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Eppawala	197456300294
English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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)

ලිඛිත 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා සිල්වි, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
D S Gunawardhana Dispensers	DIS 24
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Galnewa	197672200421
	English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට දදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
B N Gajanayake Dispensers	DIS 25
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Jayawewa	198681102824
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
D K S L Rajapaksha Dispensers	DIS 26
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Maradankadawala	857673611V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා සිල්වි, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
W N S Dissanayaka Dispensers	DIS 27
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Kalawewa	823652470V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I 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 (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
A M S P K Athapaththu Dispensers	DIS 28
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Gallkiriyaagama	857991010V
	English

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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
விடயம் தொடர்பானவை	மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 Harischandra Dispensers	DIS 29
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Poonewa	801510523V English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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)

ලිඛිත 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
S K W S P K Bulankulama Dispensers	DIS 30
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Mahawilachchiya	817570895V English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
G N Gunathilaka Dispensers	DIS 31
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Thammennawa	198510702217 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 පணிපාලන (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) /இங் 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
L C Roche Dispensers	DIS 32
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදු නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Pesalai	826042184V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නඟනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
A Althaf Dispensers	DIS 33
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Chilawathurai	198911700165 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக சுண்டிதுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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)

ලිඛිත 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I 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 (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 R Miranda Dispensers	DIS 34
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Erukkalampiddy	197826202250
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டப். ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

கால සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table		
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
விடயம் தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
M P M D Croos Dispensers	DIS 35
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Vankalai	812923668V English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 පணிපාලන (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
A X M Calistra Dispensers	DIS 36
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Talaimannar	876493403V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை)		
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I 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 (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	I G G Pathmakumara Dispensers		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
		DIS 37	
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Kongahawela	198619100962	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
விடயம் தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෙලුකුණ 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 වෙත 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
P M T S Jayaweera Dispensers	DIS 38
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුරිපුරා නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Yatawatta	198432000443
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table		
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයය මොදරා පරීක්ෂණ	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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)

ලිඛිත 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 M R W B Herath Dispensers	DIS 39
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Dewahuwa	843312837V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ජී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
 பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 W L Thalagoda Dispensers	DIS 40
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
District Base Hospital - Theldeniya	820460758V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තත්ත්ව රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
P N Jayasekara Dispensers	DIS 41
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Wanduramba	837243513V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 පණිවිසාල (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
IDIM Wijeratna Dispensers	DIS 42
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුරිපුරා නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
District Base Hospital - Urugasmanhandiya	848241873V
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) /இங் 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
S A P Dilushan Dispensers	DIS 43
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital(C) - Ruhunugama	873610360V English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
A B M S Priyantha Dispensers	DIS 44
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Koslanda	850752249V
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) /இங் 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
S P K P Senadeera Dispensers	DIS 45
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
National Dental Hospital - Colombo	852861495V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
J J K Nalaka Dispensers	DIS 46
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Meegahakiula	198323300574
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර්ත්තියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
R M A Rathnayake Dispensers	DIS 47
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Primary Medical Care Unit - Pannalawela	776141925V
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுதுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 I Abeysekara Dispensers	DIS 48
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Springvalley	198801900016 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ඩබ්. ජී. පශින්තු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
R M C Rathnayake Dispensers	DIS 49
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Boralanda	198256504208 English

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 සමඟ) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
W M J N Kumara Dispensers	DIS 50
05. සේවා ස්ථානය /සේවය පුරිදුම් නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Base Hospital - Bandarawela	750032877V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
D M R Kumara Dispensers	DIS 51
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Dambana - Mahiyanganaya	822870023V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නඟනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේතු රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
R M C S Rathnayake Dispensers	DIS 52
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital -Unugalla - Hali Ela	821210720V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) /இங் 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
O A C Rasanjana Dispensers	DIS 53
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
District General Hospital -Embilipitiya	851380825V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிழுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவுதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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)

ලිඛිත 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 I N Jayasundra Dispensers	DIS 54
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital (A) - Hemmathagama	838604072V
	English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
M A D K Rathnamalala Dispensers	DIS 55
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital (A) - Hemmathagama	787460038V English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table		
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
W D M D Gunarathna Dispensers	DIS 56
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Units - Atala	198752402300
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவுதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
G K S C Thilakarathne Dispensers	DIS 57
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Base Hospital - Warakapola	198778503136
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) /இங் 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 G Sujatha Dispensers	DIS 58
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Mental Rehabilitation Unit - Dematanpitiya	696702527V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 A H P Kasthuri Dispensers	DIS 59
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital (C) - Gonagaldeniya	851451919V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 G S Dayarathna Dispensers	DIS 60
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Rambukkana	197910004012
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	08. විභාග මාධ්‍යය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
English	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර්ත්තියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table		
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයයේ தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට දදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
R R Pushpalatha Dispensers	DIS 61
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital Type (C) - Halgolla	757021854V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයයේ தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
R M D U Rathnayaka Dispensers	DIS 62
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Nawagattagama	8634722911V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
M M S Bandara Dispensers	DIS 63
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Puttalam	750842720V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) /இங் 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 M N C Jayathilaka Dispensers	DIS 64
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Nikaweratiya	198223303109 English

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 සමග) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
J H M L C Jayapathma Dispensers	DIS 65
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Base Hospital - Nikaweratiya	198727003357
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර්ත්තියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) /இங் 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
S H Irfan Dispensers	DIS 66
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
District Chest Clinic - Sammanthurai	820641140V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 පணிප්පාලා (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I 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 (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 F Farshana Dispensers	DIS 67
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Akkaraipattu	826170956V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

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 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டப். ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

கால සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table		
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
விடயம் தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නඟනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
S Mahesarajan Dispensers	DIS 68
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Thirukkivil	761291157V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிழுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவுதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
S Sasikumaran Dispensers	DIS 69
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Kalmuani North	742490467V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට දදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 G S Kumara Dispensers	DIS 70
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Base Hospital - Walasmulla	830973680V
English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයය: தொடர்பானவை	மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නඟනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) /இங் 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 M U R Kumara Dispensers	DIS 71
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
District General Hospital - Monaragala	197511100413 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 පணிපාලන (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට දදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
A S Hennayaka Dispensers	DIS 72
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Geneal Hospital - Matale	736521083V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
A A Quthdoos Dispensers	DIS 73
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Wan Ela	197535004788
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නඟනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා සිල්වි, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
M A F Ranoosa Dispensers	DIS 74
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුරිදුම /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Valaichanai	198173600742 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுதுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයය මූලාශ්‍රය	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
V Chenthoor Vadivel Dispensers	DIS 75
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Palayativaddai	840300420V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෙලුකුණ 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 වෙත 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
D M L A Gamini Dispensers	DIS 76
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුරිපුරුම් நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Base Hospital - Mahiyanganaya	860352796V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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 தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (பரීட்சைகள்)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table		
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයය මූලාශ්‍රය	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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 M M S H Manike Dispensers	DIS 77
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Buttala	196952200030
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
W M M B K Wijedasa Dispensers	DIS 78
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුරිපුරුම් நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Rattota	747143331V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෙලුකුණ ඔළුක 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 වෙත 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
R M H K Rathnayake Dispensers	DIS 79
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital A - Pallebedda	197684301698 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 පණිඨපාලන (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
D A S S Weerasena Dispensers	DIS 80
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Welkeniyaya	777690167V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිදු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 01) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 01) : 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
G L L N Indradasa Dispensers	DIS 81
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Udakarawita	867372490V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
W G C Rohini Dispensers	DIS 82
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital (C)- Rassaala	688182590V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට දදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා සිල්වි, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
K C A Karunasena Dispensers	DIS 83
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Pelmadulla	19880503000
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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)

ලිඛිත 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
P A H K P Arachchi Dispensers	DIS 84
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Base Hospital - Kalawana	766811124V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவுதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
விடயம் தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට දදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M P P Ruthika Dispensers	DIS 85
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Marabha	750610080V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுதுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
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 R M Nusry Dispensers	DIS 86
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
District Hospital - Weligama	833003321V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ජී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
R A M Priyanga Dispensers	DIS 87
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Primary Medical Care Unit - Abeysekaragama	198434001287
English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයය: தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
N M S Nawarathna Dispensers	DIS 88
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Agunakolapellessa	767332068V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නඟනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M H C P Kumara Dispensers	DIS 89
05. සේවා ස්ථානය /සේවය පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
District Hospital - Sooriyawewa	198530403850
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
R M N T Rathnayake Dispensers	DIS 90
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Theripehe	853113255 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂිත ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவிறிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නඟනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
B G K Karunawathi Dispensers	DIS 91
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වය /நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	08. දිනය திகதி Date
District Base Hospital - Rikillagaskada	197160102735
English	2026.09.20

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table		
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයය: தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
P Sudaranath Dispensers	DIS 92
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Poonakary	830870270V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table		
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයයේ தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා සිල්වි, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
K Ujithan Dispensers	DIS 93
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුරිපුරුම් நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Piramanthanaru	752690430V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
V Ramanan Dispensers	DIS 94
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Akkarayankulam	198036302960
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	08. විභාග මාධ්‍යය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
English	198036302960

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) /இங் 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
R Majura Dispensers	DIS 95
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Uruththirapuram	847033754V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M I M Muslih Dispensers	DIS 96
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදු නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Kattankudy	841021827V English

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 සමග) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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)

ලිඛිත 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
H M M N Kumarasinghe Dispensers	DIS 97
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Teaching Hospital -Kuliypitiya	867870229V English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
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 Elanchcheleyan Dispensers	DIS 98
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Palugamam	197705601426
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය 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 பதவிறிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නඟනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
S H S Maliha Dispensers	DIS 99
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Meeravodai	827221759V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
V Krishnaleela Dispensers	DIS 100
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Sooduventhapulavu	846090665V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා සිල්වි, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
J Antonsteephen Dispensers	DIS 101
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Omananthai	810645016V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 පணிපාලන (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table		
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයයේ தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவிறிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
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 Rajakumar Dispensers	DIS 102
05. සේවා ස්ථානය /සේවය පුරිදුම් නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Cheddikulam	820185056V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M P Gnanaraj Dispensers	DIS 103
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Sithamparapuram	772844689V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிடுவள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
S Niruban Dispensers	DIS 104
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Poovarasankulam	901321388V English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
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 Shanthini Dispensers	DIS 105
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Tholpuram	847701765V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) /இங் 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
G Suganya Dispensers	DIS 106
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Ilavalai	198162102766
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நே 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
T Laksmiya Dispensers	DIS 107
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Pointpedro	836493206V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
N Pirashanth Dispensers	DIS 108
05. සේවා ස්ථානය /සේවය පුරිදුම් නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Karaveddy	847262397V
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රවත්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රවත්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයය මොදරාපාන	மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
K Kugathas Dispensers	DIS 109
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Kodikamam	791651603V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
L Abirame Dispensers	DIS 110
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදු නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Punalaikadduvan	198351510022
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக சுண்டிதுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /
හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /
අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M Kalidas Dispensers	DIS 111
05. සේවා ස්ථානය /සේවය පුරිදුම් நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Kankesanthurai	198114603248
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிழுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා සිල්වි, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
R Suresh Dispensers	DIS 112
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital -Velani	733464291V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைய் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
K Swarnalatha Dispensers	DIS 113
05. සේවා ස්ථානය /සේවය පුරිදුම් නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Thirunelvely	827601691V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
K Senthuran Dispensers	DIS 114
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Gurunagar	198120302020
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக சுண்டிதுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை)		
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)		
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)		
Examination Centre	: College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	R Suguna Dispensers		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
			DIS 115
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Pandatharippu	197651004734	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
விடயம் தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට එවන ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
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
R Shanhar Dispensers	DIS 116
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Erlalai	197829903429 English

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 සමඟ) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයය මූලාශ්‍රය	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා ගිලිපි, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
A Thiveetha Dispensers	DIS 117
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Kondavil	895863025V English

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 தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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)

ලිඛිත 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා සිල්වි, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
S Arudsselvi Dispensers	DIS 118
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුරිපුරුම් நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Point Pedro	198281301788 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
S Uvapratha Dispensers	DIS 119
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Inuvil	198375803950
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නඟනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
D G A Wasantha Dispensers	DIS 120
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Higurukaduwa	832213683V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
விடயம் தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
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 C Wickramaarachchi Dispensers	DIS 121
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Daliwa	198319301272 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයයේ தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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)

ලිඛිත 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M M A D Munasinghe Dispensers	DIS 122
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital (C)- Muwanhela	848303445V
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
R W N M Rajapaksha Dispensers	DIS 123
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital (A) - Hiripitiya	862001125V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ජී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
D C Gamage Dispensers	DIS 124
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital (C)- Muwanhela	706510745V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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)

ලිඛිත 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
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
N R T Cooray Dispensers	DIS 125
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Hettipola	727481419V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) /இங் 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
B M T U Basnayaka Dispensers	DIS 126
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital (A) - Wariyapola	197662402650 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයයේ தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
T M S C Thennakoon Dispensers	DIS 127
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Kobeigane	841680936V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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)

ලිඛිත 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
R H M A P Rajakaruna Dispensers	DIS 128
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital (C)- Mahananneriya	863211131V
	English

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 සමග) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ජී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයය මූලාශ්‍රය	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නඟනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) /இங் 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා සිල්වි, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
A S K Chandrasiri Dispensers	DIS 129
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	08. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) පරීட்சාර්ත්තියின் பெயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials)
Office of the Regional Director of Health Services - Polonnaruwa	870292511V
English	870292511V

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර්ත්තියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table		
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයය: தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M I M Sabry Dispensers	DIS 130
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුර්වුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Manampitiya	823474210V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
H G N Chaminda Dispensers	DIS 131
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Onagama	853473839V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுதுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයය මොදරාපානව	மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M R P Maliyadda Dispensers	DIS 132
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Higurakgoda	853562599V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
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 A M R Abesingha Dispensers	DIS 133
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Higurakgoda	860041090V English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M M Upali Dispensers	DIS 134
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Kataragama	821570786V English

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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
W M Pathmalatha Dispensers	DIS 135
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Primary Medical Care Unit - Buddama	198378300788 English

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 தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவிறிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
W M Gunasingha Dispensers	DIS 136
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Pitakubura	843450822V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට දදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
W A C Srimali Dispensers	DIS 137
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Aluthgama	866230323V
	English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுதுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 පணிපාලන (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
W M U Rathnasiri Dispensers	DIS 138
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Base Hospital - Kakirawa	197224000801
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා සිල්වි, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
E M P A B Ekanayke Dispensers	DIS 139
05. සේවා ස්ථානය /සේவை පුරියුම நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Galenbindunuwewa	842242185V English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීட்சක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table		
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
K K V De Silva Dispensers	DIS 140
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Dambulla	198733102491 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவிறிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෙලුකුණ ඔළුක 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 වෙත 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
W G N A Dharmadasa Dispensers	DIS 141
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Rattota	761902326V English

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 தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table		
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයය මූලාශ්‍රය	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
R K N Nikasala Dispensers	DIS 142
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදු නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	08. ප්‍රධාන භාෂා தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Primary Medical Care Unit - Hammaliya	857364210V
English	English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20	
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
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
L Madusanka Dispensers	DIS 143
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Baddegama	19851810045 English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
P Karunakaran Dispensers	DIS 144
05. සේවා ස්ථානය /සේවය පුරිදුම් නිලයා /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Puthukkudiyruppu	198425601744 English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ජී.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
P Alaimagal Dispensers	DIS 145
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital - Naddankandal	868340690V
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තත්ත්ව රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
K Raku Dispensers	DIS 146
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Ashraff Memorial Hospital -Kalmunai	823181329V
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයයේ தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) /இங் 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
G E S Chinthana Dispensers	DIS 147
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Base Hospital - Deniyaya	870801165V English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයයේ தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
W D S R Kumara Dispensers	DIS 148
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Divisional Hospital - Panama	831681780V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පසිඳු ලක්රුවන්
 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නභනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
A H M Bazeer Dispensers	DIS 149
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Base Hospital - Welikanda	820480430V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)
Examination Centre	: College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
S Gugathasan Dispensers	DIS 150
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Primary Medical Care Unit - Periyaneelavanai	198319202842
	English

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 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
விடயம் தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை)		
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)		
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)		
Examination Centre	: College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation			04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
R Katharupan Dispensers		DIS 151	
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Base Hospital - Kaluwanchikudy	197911200047	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டப். ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

கால සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
M A A Begam Dispensers	DIS 152
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරිදු නිලය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Divisional Hospital - Mavadvembu	198279201521 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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)

ලිඛිත 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තත්ත්ව රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
W A S Chandiam Dispensers	DIS 153
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Divisional Hospital (C) - Idulgodakanda	746483767V
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයයේ தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) /இங் 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
R W B P Kumara Dispensers	DIS 154
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
District General Hospital - Monaragala	811094650V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට දදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) /இங் 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
H H D I Silva Dispensers	DIS 155
05. සේවා ස්ථානය /සේවාව පුරාණය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Base Hospital - Diyathalawa	831401028V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- மெய்நேரம் 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නඟනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
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 U B Gunarathna Electro Encephalography Recordist	EEG 01
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
Teaching Hospital - Kurunegal	197922710010 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයයේ தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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)

ලිඛිත 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
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
G Nippira Electro Encephalography Recordist	EEG 02
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
District General Hospital - Vavunia	968110381V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ඉ. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තෙවන රේඛා ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
R M T R Wijerathna Electro Encephalography Recordist	EEG 03
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
National Hospital of Sri Lanka - Colombo 10	197827800247 English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி 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 වෙන 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තත්ත්ව රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
R A D C Prithika Electro Encephalography Recordist	EEG 04
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No 07. මාධ්‍යය மொழி Medium
National Hospital of Sri Lanka - Colombo 10	197163103557 English

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) පරීட்சාර்த்தියின் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுறுவதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.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	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයයේ தொடர்பானவை	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

අයදුම්කරුගේ 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයට අදාළ ලිඛිත පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට වෙත ඉදිරිපත් කළ 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 අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තේරුම් ලත් රේඛා, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛා සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජක තනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர்	: சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை)		
Name of Examination	: Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02)		
பரீட்சை நிலையம்	: தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02)		
Examination Centre	: College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	R N P Rajapaksha Cardiographers		04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
			ECG 01
05. සේවා ස්ථානය /சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No	07. මාධ්‍යය மொழி Medium	
Base Hospital - Nikaweratiya	798452177V	English	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிடுவள் 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டப். ஜி. பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

கால සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written	පෙ.ව 09.00 மு.ப 09.00 09.00 a.m	- 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon

(ஏ) **අත්සන සහතික கிரீம் / 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 பதவியிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නඟනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෙලුකුණ 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 වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) /இங் 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගණයේ (MT- 04-2016) තත්ත්ව රේඛන ශිල්පී, විද්‍යුත් නිකර්පන රේඛන සටහන්කරු, ඖෂධ සංයෝජන කනතුරෙහි I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் துணை மருத்துவ சேவையில் (MT -04-2016) இதயத்துடிப்புப் பதிவாளர் தரம், மின்சார மூளை இயக்கப் பதிவாளர் தரம் , மருந்தாளர் தரம் I உத்தியோகத்தார்களின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for Cardiographers, Electro Encephalography Recordist, Dispenser (MT -04-2016) belonging to the Paramedical Service Grade I in the Ministry of Health - 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) : College of Nursing -Colombo 10 (Hall No. 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ කනතුරු පරීட்சාර්ථකයාගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ නම பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன்) Name of the Candidate (with initials) & Designation	04. විභාග අංකය சுட்டெண் Index No
D M T T Dissanayaka Cardiographers	ECG 02
05. සේවා ස්ථානය /සේවක පුරිසරය /Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය தேசிய அடையாள அட்டை அட்டை /NIC No
Base Hospital - Kekirawa	811933066V
	07. මාධ්‍යය மொழி Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டிலுள் 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) පරීட்சාර්ථකයාගේ නම (මුලකුරු සමග) සහ නම 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவுதற்கு 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)
 Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ්.ඒ.පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

 ඩබ්. ජී. පරික්ෂා ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂක)

 W.G.Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table		
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.09.20		
විෂයය/ விடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time	
විෂයානුබද්ධ (ලිඛිත)	පෙ.ව 09.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
විෂයය මූලාශ්‍රය	மு.ப 09.00	- மதியம் 12.00
Subject Related Written	09.00 a.m	- 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා 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 பதவிறிலை 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
විෂයානුබද්ධ (ලිවින) விடயம் தொடர்பானவை Subject Related Written		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 නොහැකි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත.

பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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