සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : | හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** : | **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** : | **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D R T Dissanayake** | **001** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **858182395V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : | **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N M S K Jayasekara** | **002** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **838123732V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P M C M Kumari** | **003** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **838213715V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W A A M K Weerasinghe** | **004** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **198732201097** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **B M P S Bamunuhendra** | **005** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **856713652V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R A H B Ranasinghe** | **006** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **198331404553** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D M C U K Dasanayake** | **007** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **805531215V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R D S Kumari** | **008** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **197186003110** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **B G S S D Jayakody** | **009** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **878102827V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M P Sooriyaarachchi** | **010** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **845013802V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W A S K Wijeweera** | **011** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **198478001166** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |

| | | |
|---|---|---|
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : | **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R M V P Ranasinghe** | **012** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **198858801238** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H G D V Rathnasooriya** | **013** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **865671733V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H P R A Premathilaka** | **014** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **888381139V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R B K Rathnapala** | **015** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **198172003671** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : | **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K C M Senevirathna** | **016** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **875761480V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S D D Priyangika** | **017** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **876163993V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |

| | | |
|---|---|---|
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : | **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A M G S Alahakoon** | **018** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **867052470V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M W J N Ranaweera** | **019** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **875751670V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M A H Munasinghe** | **020** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **796350393V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |

| | | |
|---|---|---|
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : | **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W A S Wimalasiri** | **021** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **198755802844** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N D D Karunarathna** | **022** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **867762833V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **L P C G Jeewani** | **023** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **198850702127** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)**
**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03**. අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **J S R C Wijekoon** | **024** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07**.මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **887743711V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03**. අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **J A T S P Jayasingha** | **025** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07**.මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **875821016V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H K S Herath** | **026** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **845644136V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M P K Bulathgama** | **027** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **198980201092** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A M A Attanayake** | **028** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Kandy** | **867670742V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **U D Gunarathna** | **029** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital (Heamodialysis Unit)- Kandy** | **693321115V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A I D M M Madurika** | **030** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Peradeniya** | **198464001229** | **Sinhala** |

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

| නම / **பெயர்** / **Name** / | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம்** / **Working Station** / | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / **நேர அட்டவணை** / Time Table

### දිනය / **திகதி** / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A M S E Abeysundara** | **031** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Peradeniya** | **875052756V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H R M I M Gunarathna** | **032** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Peradeniya** | **198874401065** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D P L T Alexander** | **033** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Peradeniya** | **848102369V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **L T G N Priyanthi** | **034** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Peradeniya** | **198974000812** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M M M G S B Manthilaka** | **035** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Peradeniya** | **880353063V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03**. අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K H I S Dayarathna** | **036** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07**.මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital - Peradeniya** | **856613054V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N L Gnanasena** | **037** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital - Peradeniya** | **198686300604** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R S S Gunasekara** | **038** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital (A) - Rambukkana** | **848603163V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **L M N Nugawela** | **039** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Mawanella** | **198565101758** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட‌ப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03**. අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R I P Wijerathna** | **040** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07**.මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Kadugannawa** | **198471603160** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A M M R Abeysekara** | **041** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Nuwara Eliya** | **865631413V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K M C Damayanthi** | **042** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Nuwara Eliya** | **858512484V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W M N Weerakoon** | **043** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Nuwara Eliya** | **838523242V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A G G T Rathnapala** | **044** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Marassana** | **198675302544** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)**
**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03**. අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M G A R K Meegaskumbura** | **045** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07**.මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital (Teaching) - Gampola** | **198370100926** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **T N Bandara** | **046** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital (Teaching) - Gampola** | **886430370V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W M S D Bandara** | **047** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital (Teaching) - Gampola** | **887863172V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N G N S Nugaliyadda** | **048** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital (Teaching) - Gampola** | **877580784V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : | **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M A I P Malawiarachchi** | **049** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital (Teaching) - Gampola** | **887313733V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **C N Wedagedara** | **050** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital (Teaching) - Gampola** | **198764901672** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M H G Kumari** | **051** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital (Teaching) - Gampola** | **886000456V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **U L Udagedara** | **052** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital (Teaching) - Gampola** | **865750820V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட‌ப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K G A S K Dharmarathna** | **053** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District Basel Hospital - Theldeniya** | **823281323V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A M D G D W Bandara** | **054** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Matale** | **888532005V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)**
**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03**. අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R M S D K Rathnayaka** | **055** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07**.මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Matale** | **198784501732** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **L H L Perera** | **056** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Matale** | **198858901470** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **E M A M Jayawardena** | **057** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Matale** | **886123280V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H M R P Herath** | **058** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Matale** | **198752702861** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H A N Priyangani** | **059** |

| **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** | **888074538V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D M M K Dissanayaka** | **060** |

| **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** | **198869000651** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H A G S Warnasooriya** | **061** |

| **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** | **867882103V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය** | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම** | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **G R P U Gamlath** | **062** |

| **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** | **198971901644** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **J S S K Jayalath** | **063** |

| **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** | **885813488V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K P G T P Menike** | **064** |

| **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** | **198757903845** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : | **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A M C D Abeysinghe** | **065** |

| **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** | **887983526V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **B G K N K Samaraweera** | **066** |

| **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** | **888620044V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A G C U Kumari** | **067** |

| **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** | **198671700820** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W M C S Jayathilake** | **068** |

| **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** | **198670400587** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : | **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S R N Udaya Kumari** | **069** |

| **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** | **198962701466** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය** | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම** | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A S S K Athugala** | **070** |

| **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** | **198864002066** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட‌ப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D M C N Dissanayaka** | **071** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Welimada** | **806721280V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : | හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** : | **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** : | **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K S Priyadarshani** | **072** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Welimada** | **857940024V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K A G L S K Karunarathna** | **073** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Welimada** | **856982536V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A M W S K Adikari** | **074** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Uraniya** | **855582686V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W M T D Wijethunga** | **075** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Ettampitiya** | **198351602850** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **T M R A Thennakoon** | **076** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Nuwara Eliya** | **867892982V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / **நேர அட்டவணை** / Time Table

### දිනය / **திகதி** / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)**
**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03**. අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D M G Kaumini** | **077** |

| **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** | **887921334V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K A N Dasanayaka** | **078** |

| **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** | **896312391V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H M N S Udayangani** | **079** |

| **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** | **866551669V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K M A Gunarathna** | **080** |

| **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** | **198968500300** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D M S S Dissanayaka** | **081** |

| **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** | **198877201653** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A N Priyadarshanie** | **082** |

| **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** | **838543030V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A M A Madusharie** | **083** |

| **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** | **876470748V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R P N Sandeepani** | **084** |

| **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** | **198065600472** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N T Deepathushari** | **085** |

| **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** | **876290871V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 01)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **B D N D De Silva** | **086** |

| **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** | **198771602788** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 01)**
**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 01)**

| **03**. අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **G A Y Malkanthi** | **087** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07**.මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Diyathlawa** | **877190820V** | **Sinhala** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P Iyankaran** | **088** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Kattankudy** | **810950714V** | **Tamil** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **T Sathiyamoorthy** | **089** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Palugamam** | **810911913V** | **Tamil** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **J Srikanthan** | **090** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Palugamam** | **726413398V** | **Tamil** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D Vengadesan** | **091** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Batticaloa** | **866921474** | **Tamil** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K Kopinathan** | **092** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Batticaloa** | **198780401364** | **Tamil** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **J J Geevaraj** | **093** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Batticaloa** | **198977901560** | **Tamil** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **T Nimal** | **094** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Batticaloa** | **198962601436** | **Tamil** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P M Mario** | **095** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Batticaloa** | **198875601133** | **Tamil** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K Kapildev** | **096** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Batticaloa** | **198876600808** | **Tamil** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **F M Canagasabey** | **097** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Batticaloa** | **898121488V** | **Tamil** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |

| | |
|---|---|
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N Kuhappiriyan** | **098** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Batticaloa** | **198769601415** | **Tamil** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S Mathupan** | **099** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Batticaloa** | **198963501869** | **Tamil** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A Sharooban** | **100** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Batticaloa** | **198773301318** | **Tamil** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N Vijayaraja** | **101** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Batticaloa** | **198773004523** | **Tamil** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S Raventhiran** | **102** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Batticaloa** | **198680500535** | **Tamil** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

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

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

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

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

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

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

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

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M Sujeththa** | **103** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Batticaloa** | **198965804154** | **Tamil** |

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S Selvarajah** | **104** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Periya Kaliar** | **800741300V** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name** / | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம்** / **Working Station** / | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **N I C No.** / | මාධ්‍යය / **மொழி** / **Medium**/ |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **G Gunarushanth** | **105** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Periya Kaliar** | **198003803340** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **V Krishanthiny** | **106** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Kaluwanchikudy** | **198683002666** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **J Sivaakaran** | **107** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Kaluwanchikudy** | **887162646V** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K Ahilan** | **108** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Kaluwanchikudy** | **895110108V** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M C Lareef** | **109** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Thampalakamam** | **820092066V** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M F M Riyath** | **110** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Kinniya** | **820512880V** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N Thulasithan** | **111** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Point Pedro** | **842694678V** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **G Christyrasa** | **112** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Jaffna** | **1986094001791** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **T Kamalaruban** | **113** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Jaffna** | **198327902918** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S Thushyanthan** | **114** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Archuvely** | **198566202797** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name** / | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம்** / **Working Station** / | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **N I C No.** / | මාධ්‍යය / **மொழி** / **Medium**/ |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |

| | | |
|---|---|---|
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : | **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K Bamini** | **115** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Tellippalai** | **845324042V** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **J Minesh** | **116** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Chavakachcheri** | **8608313090V** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S Srijeyaganesha** | **117** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Karaveddy** | **863360544V** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name** / | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம்** / **Working Station** / | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **N I C No.** / | මාධ්‍යය / **மொழி** / **Medium**/ |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S Thayaparan** | **118** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Tellippalai** | **198767302912** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **E Paulraj** | **119** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Vidathalthevu** | **870923686V** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S Vijayakumar** | **120** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Chankanai** | **832833681V** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name** / | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம்** / **Working Station** / | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **N I C No.** / | මාධ්‍යය / **மொழி** / **Medium**/ |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N A Roche** | **121** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Mannar** | **782921789V** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S Waithiswaran** | **122** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Mannar** | **783654075V** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : | **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A R M Arifeen** | **123** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Ashraff Memorial Hospital - Kalmunai** | **823584709V** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : | **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S Vasudev** | **124** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Ashraff Memorial Hospital - Kalmunai** | **198570701174** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A R M Naflan** | **125** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Sammanthurai** | **198700402442** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M M Arrafath** | **126** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Palamunai** | **197715803911** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name** / | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம்** / **Working Station** / | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **N I C No.** / | මාධ්‍යය / **மொழி** / **Medium**/ |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **T Sureshkumar** | **127** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Annamalai** | **840654478V** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A M Ashraff** | **128** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Sainthamaruthu** | **197721301925** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name** / | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம்** / **Working Station** / | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **N I C No.** / | මාධ්‍යය / **மொழி** / **Medium**/ |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **G Sironmany** | **129** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Vidathalthevu** | **198357100670** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D N Vijayapartheepan** | **130** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Vauniya** | **197973502993** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |

| | | |
|---|---|---|
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : | **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K Kajenthini** | **131** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Vauniya** | **865520794V** | **Tamil** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : | හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** : | **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** : | **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **U K I Madushani** | **132** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **General Hospital - Ampara** | **198363000602** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N L Thilakarathna** | **133** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Vauniya** | **816653231V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P A N P Indika** | **134** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Vauniya** | **821861578V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K A L P Kodikara Arachchi** | **135** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Kurunegala** | **198028705509** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R K R N Swarnalatha** | **136** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District Hospital - Lunugala** | **198575700111** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H D N N Hathurusinghe** | **137** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Kuliyapitiya** | **846861033V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **J A C P Dhrmapala** | **138** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Kuliyapitiya** | **198568601996** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P P N K Rajapaksha** | **139** |

| **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** | **198658200445** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |

| | | |
|---|---|---|
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : | **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **T W A U Wijesinghe** | **140** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Chest Clinic - Kegalle** | **198469403293** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | ටපල්යු ජි පසිந්து லக்ருவன் | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D M V D S Samaradiwakara** | **141** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Kurunegala** | **777600966V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **U D A D Dharmasena** | **142** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Kurunegala** | **835461742V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name** / | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம்** / **Working Station** / | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **N I C No.** / | මාධ්‍යය / **மொழி** / **Medium**/ |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P B K Gayanganie** | **143** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Kurunegala** | **198081603977** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S K M N E Ranawana** | **144** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Kurunegala** | **866000280V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **B D P Gunarathna** | **145** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Kurunegala** | **198467201240** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P A H S Piyathilaka** | **146** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Sandalankawa** | **855821109V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name** / | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம்** / **Working Station** / | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **N I C No.** / | මාධ්‍යය / **மொழி** / **Medium**/ |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **J W K A P Jayasundara** | **147** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Dambadeniya** | **198366403100** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K P D Shyamali** | **148** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Dambadeniya** | **198371200411** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **B R G T Wijesingha** | **149** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Dambadeniya** | **198667600292** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / **நேர அட்டவணை** / Time Table

### දිනය / **திகதி** / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட‌ப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **J M J M Jayarathna** | **150** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Dambadeniya** | **857212959V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P N D Kumari** | **151** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital "B" - Narammala** | **745992579V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **G A R Fernando** | **152** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital "B" - Narammala** | **198667802873** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்ட ப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K D I U Samarakoon** | **153** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Nikaweratiya** | **845201420V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D W C Jayantha** | **154** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Chilaw** | **865950209V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)** |
| **Examination Centre** | : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H S Adikari** | **155** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **CKD Unit - Kurunegala** | **855932350V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி (மண்டப இல 02)**

**Examination Centre** : **College of Nursing - Kandy - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S B Y M I Krishanthi** | **156** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Wellawa** | **825273166V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - (மண்டப இல 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W A S Jeewanthi** | **157** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Neboda** | **198464100180** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - (மண்டப இல 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W H S C Hemarathna** | **158** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District Hospital - Meegahathenna** | **198586102853** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W D G S Gunawardana** | **159** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District Hospital - Ittapana** | **847903538V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය** | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම** | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K M C D Samarawickrama** | **160** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Bulathsinhala** | **808032210V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **J R Ekanayake** | **161** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Panadura** | **866370443V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H D N S Fernando** | **162** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Panadura** | **855720043V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K D I G Abeygunawardhana** | **163** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Panadura** | **866770581V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name** / | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம்** / **Working Station** / | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **N I C No.** / | මාධ්‍යය / **மொழி** / **Medium**/ |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **L E L D N V Senanayaka** | **164** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Panadura** | **866782210V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D D S De Silva** | **165** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Panadura** | **855141620V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H A G Madushani** | **166** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Panadura** | **198581403748** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S H S M Dissanayake** | **167** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Kalutara** | **857401220V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P C Jayasinghe** | **168** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Kalutara** | **778181134V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය** | - **ප.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාන්න** 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම** | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **B N Damayanthi** | **169** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Kalutara** | **865640455V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H R A S Aberathna** | **170** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Kalutara** | **198960600490** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **T C Manage** | **171** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Maternal and Children Hospital - Kalutara** | **198353600849** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H C L Fernando** | **172** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Maternal and Children Hospital - Kalutara** | **856931072V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H G K Perera** | **173** |

| **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 - Wadduwa** | **198671502911** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K G S I Peiris** | **174** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Distric General Hospital - Horana** | **855283263V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **G I Thejanjalie** | **175** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Distric General Hospital - Horana** | **856262227V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **L D N Sandamali** | **176** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Distric General Hospital - Horana** | **856920410V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **B D Sarangi** | **177** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Distric General Hospital - Horana** | **846733388V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **B V D Milani** | **178** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Distric General Hospital - Horana** | **875993445V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W G Chandima** | **179** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Horana** | **835421198V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03**. අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S L S N Samarasinghe** | **180** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07**.මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Horana** | **866610380V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P H W Kishangika** | **181** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Horana** | **198770400291** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S I Deshappriya** | **182** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District Hospital - Bandaragama** | **810790490V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K G D O V C Gamage** | **183** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Colombo South Teaching Hospital - Kalubowila** | **857783948V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H D Peiris** | **184** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Colombo South Teaching Hospital - Kalubowila** | **197904303645** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |

| | | |
|---|---|---|
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H J A S B Gunawardhana** | **185** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Pimbura** | **198311000621** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **ප.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- **மு.ப.** 9.00 - **மதியம்** 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- **பி.ப.** 12.30 - **பி.ப.** 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **V C D Wijerathna** | **186** |

| **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 - Delwala** | **198576500875** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P V N D Wimalasena** | **187** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital "B" - Erathna** | **897804239V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W N S Wimalasena** | **188** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Rathnapura** | **846141642V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K H P Inusha** | **189** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Rathnapura** | **825431365V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H M S N Jayanthi** | **190** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Rathnapura** | **198178300412** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **U N L Edirisinghe** | **191** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Rathnapura** | **855073552V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **B G S L Bootawaththa** | **192** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Rathnapura** | **875421379V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **T T C W K Karunarathna** | **193** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Rathnapura** | **707614099V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W A S M Wickramasinghe** | **194** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Rathnapura** | **887833141V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |

| | | |
|---|---|---|
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D N Munasinghe** | **195** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Rathnapura** | **198971500972** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W A S S Sarangi** | **196** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Rathnapura** | **905124579V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W T S Diluka** | **197** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Rathnapura** | **857773748V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය** | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම** | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H S Hemanthika** | **198** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Rathnapura** | **877493032V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H Y A J Somasiri** | **199** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Rathnapura** | **198953200110** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K A N N Kodikaraarachchi** | **200** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Avissawella** | **198479802128** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A E A Nadeeshani** | **201** |

| **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** | **887844275V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H D P Maduhanshi** | **202** |

| **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** | **855351510V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K S R Niroshani** | **203** |

| **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** | **887070121V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A M C Udayangani** | **204** |

| **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** | **886410301V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H S I Madurangani** | **205** |

| **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** | **876221020V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **C R Garusinghe** | **206** |

| **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** | **198685002789** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **T C Dilrukshi** | **207** |

| **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** | **875991230V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K Inoka** | **208** |

| **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** | **866371091V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N W H P Sanjeewani** | **209** |

| **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** | **877593428V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A N Lakmali** | **210** |

| **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** | **876720361V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P M K Vitharanage** | **211** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Rathnapura** | **868453737V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K G S B D Abeyrathne** | **212** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Rathnapura** | **875551400V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A G C K Amarasinghe** | **213** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Rathnapura** | **866022259V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |

| | | |
|---|---|---|
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **I M P Chandrasena** | **214** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Rathnapura** | **895013498V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D A L S Hettiyawatta** | **215** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Rathnapura** | **895473820V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 01)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 01)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 01)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **I P S T Chandrasena** | **216** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Avissawella** | **858532574V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **I M G D Bandara** | **217** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Unawatuna** | **198569800448** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H L S Sagarika** | **218** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Galle** | **198557301118** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K T S Peiris** | **219** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Balapitiya** | **866772070V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |

| | | |
|---|---|---|
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N N S De Silva** | **220** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி/ Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Balapitiya** | **838034713V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |

| | | |
|---|---|---|
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **C U Vidanapathirana** | **221** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி/ Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Galle** | **198678203328** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S M A M H Samarasekara** | **222** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Galle** | **197670501930** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **L S Dahanayaka** | **223** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Galle** | **198265503502** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P L Jayasinghe** | **224** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Galle** | **198372603077** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W N S Fernando** | **225** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Galle** | **198065403748** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K T Nisansala** | **226** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Galle** | **198784001824** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W K T Dilrukshi** | **227** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Galle** | **198780703207** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D E A Ariyarathna** | **228** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Hospital - Galle** | **198769201340** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P A T Sujani** | **229** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Elpitiya** | **857653629V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **B D T Danojani** | **230** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Elpitiya** | **198669900123** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය** | - **ප.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම** | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K S Praveena** | **231** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Elpitiya** | **876581558V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K D N Jayarathna** | **232** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Elpitiya** | **198653502611** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W D I U Prasangika** | **233** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Elpitiya** | **198481003047** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R H S Pushpakumara** | **234** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital (Blood Bank) - Elpitiya** | **197903901195** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |

| | | |
|---|---|---|
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D S Sirinayake** | **235** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **German - Sri Lanka Friendship Hospital For Women - Karapitiya** | **198321102887** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H A J P Rathnapala** | **236** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **German - Sri Lanka Friendship Hospital For Women - Karapitiya** | **198864410076** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K S K Kumarasiri** | **237** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **German - Sri Lanka Friendship Hospital For Women - Karapitiya** | **198980703734** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S U J Chandrakeerthi** | **238** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **German - Sri Lanka Friendship Hospital For Women - Karapitiya** | **198855303701** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **T V H Darshani** | **239** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **German - Sri Lanka Friendship Hospital For Women - Karapitiya** | **877620409V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M K H Dhanushani** | **240** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **German - Sri Lanka Friendship Hospital For Women - Karapitiya** | **875420046V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K P I N Kalpani** | **241** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **German - Sri Lanka Friendship Hospital For Women - Karapitiya** | **876831244V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W P G H Priyangani** | **242** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **German - Sri Lanka Friendship Hospital For Women - Karapitiya** | **198960402874** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R V Priyadarshani** | **243** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **German - Sri Lanka Friendship Hospital For Women - Karapitiya** | **198683401440** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N K N Udayangani** | **244** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **German - Sri Lanka Friendship Hospital For Women - Karapitiya** | **198773800360** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H M D N Weerasekara** | **245** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **German - Sri Lanka Friendship Hospital For Women - Karapitiya** | **198769103402** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W P G N Damayanthi** | **246** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **German - Sri Lanka Friendship Hospital For Women - Karapitiya** | **198861903890** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **L W Thakshila** | **247** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **German - Sri Lanka Friendship Hospital For Women - Karapitiya** | **898124312V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W T Priyadarshani** | **248** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **German - Sri Lanka Friendship Hospital For Women - Karapitiya** | **198771202930** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S P D T Samaraweera** | **249** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **German - Sri Lanka Friendship Hospital For Women - Karapitiya** | **897442361V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **B A D Maneesha** | **250** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Deniyaya** | **877693430V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **I M Weerasooriya** | **251** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Deniyaya** | **855911949V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H A Thakshila** | **252** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Walasmulla** | **845602921V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K G A Sandamali** | **253** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Deiyandara** | **867102612V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M Neththsingha** | **254** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Deiyandara** | **866560625V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P D M C Kumari** | **255** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Morawaka** | **836763297V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K T Weerarathna** | **256** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Morawaka** | **198068801376** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **L K N Gayathri** | **257** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Hakmana** | **836100492V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D P V Fernando** | **258** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Matara** | **857253710V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S A D Shiromanie** | **259** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Matara** | **198850602687** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **V I Udari** | **260** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Matara** | **198959500670** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K A N Dilhani** | **261** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Matara** | **888571884V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A M Wanigasinghe** | **262** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Matara** | **867700684V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S D Chathurika** | **263** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Matara** | **198782200862** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P K Delkandure Arachchi** | **264** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Matara** | **198570501319** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N Pallewela** | **265** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Matara** | **821751144V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D S Vithanage** | **266** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **New District General Hospital - Matara** | **198965102145** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **I H M S A Senarathna** | **267** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital "B" - Kariyamaditha** | **198550603298** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W P J Priyantha** | **268** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District Hospital - Sooriyawewa** | **773640440V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W A T Madhushika** | **269** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Walasmulla** | **198768603510** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **G N Priyadarshani** | **270** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Walasmulla** | **877022820V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R A C Niroshani** | **271** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Hambantota** | **198359400527** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **J P S Randika** | **272** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Hambantota** | **198673002867** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **U K S Lakmali** | **273** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Hambantota** | **846903810V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D B Ranawaka** | **274** |

| **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** | **198765803445** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 02)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 02)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 02)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D G N N Gunarathna** | **275** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District Chest Clinic - Hambantota** | **198465703682** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H P C M Hewapathirana** | **276** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Negambo** | **855623129V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H M R Pradeep** | **277** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Negambo** | **197909704344** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **V R C M Jayathilaka** | **278** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Negambo** | **867060324V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A M T Subashinee** | **279** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Negambo** | **866770905V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **T Logeshwary** | **280** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Leprosy Hospital - Hendala** | **198352300716** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M V U S Piyadasa** | **281** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Colombo North Teaching Hospital - Ragama** | **198076200703** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H A S G Karunarathna** | **282** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Colombo North Teaching Hospital - Ragama** | **867150927V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K A G K Wickramanayaka** | **283** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Colombo North Teaching Hospital - Ragama** | **198264500568** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H S P Bandara** | **284** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Colombo North Teaching Hospital - Ragama** | **886563396V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A P L P Adhikari** | **285** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Colombo North Teaching Hospital - Ragama** | **865810490V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name** / | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம்** / **Working Station** / | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **N I C No.** / | මාධ්‍යය / **மொழி** / **Medium**/ |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W K T Samanthika** | **286** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Colombo North Teaching Hospital - Ragama** | **875272330V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H Gunawardhana** | **287** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Colombo North Teaching Hospital - Ragama** | **867731261V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A A C M Amarasinghe** | **288** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Colombo North Teaching Hospital - Ragama** | **888163603V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **I A S C Illankoon** | **289** |

| **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** | **835351068V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H T G Harshani** | **290** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Rheumatology & Rehabilitation Hospital - Ragama** | **808562707V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S N M G M Nawarathna** | **291** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Rheumatology & Rehabilitation Hospital - Ragama** | **875413139V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D H M Wijesinghe** | **292** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Gampaha** | **825401210V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H R M P Kumari** | **293** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Gampaha** | **866101469V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය** | - **ප.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම** | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W S Dharmarathna** | **294** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Gampaha** | **198556400627** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **B L S Balasooriya** | **295** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Gampaha** | **855381761V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W K G Rupika** | **296** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Gampaha** | **848151998V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P A H N Prathiraja** | **297** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Gampaha** | **198264801579** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **J A A Priyadarshani** | **298** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Gampaha** | **198581301103** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H A D S Hemachandra** | **299** |

| **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 - Raddolugama** | **198478803499** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **G G E Madhumali** | **300** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Minuwamgoda** | **198775700630** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W S D Perera** | **301** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital "C" - Akaragama** | **857723309V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / **நேர அட்டவணை** / Time Table

### දිනය / **திகதி** / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **J A P T M De Seram** | **302** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital "C" - Akaragama** | **766641636V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R S C Ramanayake** | **303** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital "C" - Akaragama** | **197765803375** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R K B L Amarasinghe** | **304** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Dambadeniya** | **855201437V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **G D I S Jayasinghe** | **305** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Institute of Mental Health - Mulleriyawa** | **198861800780** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W A D Samaranayaka** | **306** |

| **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 - Pallewela** | **837412765V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H H I Sandamali** | **307** |

| **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 - Dunagaha** | **198751000246** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K C Perera** | **308** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Chilaw** | **756360787V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W S P Kumara** | **309** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Nochchiyagama** | **872942840V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H W C Kumari** | **310** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Nochchiyagama** | **198386502751** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W M S K Wanninayaka** | **311** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Nochchiyagama** | **198860100427** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P A N Gangani** | **312** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Nochchiyagama** | **198968600461** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R M S K Ranathunga** | **313** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Negampaha** | **198555100324** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D I Hewawedage** | **314** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Maradankadawala** | **807682059V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය** | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම** | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **E M L N Wijerathna** | **315** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Maradankadawala** | **198678503103** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S A K Senavirathna** | **316** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Huruluwewa** | **198962310010** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H M A S Wijesingha** | **317** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Nelubewa** | **878202651V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **G S M Wenuka** | **318** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Anuradhapura** | **865223420V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **J A N P Jayasinghe** | **319** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Anuradhapura** | **198554700055** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |

| | | |
|---|---|---|
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H A N Ariyarathna** | **320** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Kekirawa** | **876160811V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **ප.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- **மு.ப.** 9.00 - **மதியம்** 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- **பி.ப.** 12.30 - **பி.ப.** 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **T M S L Thennakoon** | **321** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Kekirawa** | **198758401181** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H H L P Dharmasiri** | **322** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Kekirawa** | **198860800905** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **ප.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- **மு.ப.** 9.00 - **மதியம்** 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- **பி.ப.** 12.30 - **பி.ப.** 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M P G K A Jayawardena** | **323** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Padaviya** | **835830756V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **T T D Mendis** | **324** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Thambuththegama** | **198084101164** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H W A Maduwanthi** | **325** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Thambuththegama** | **857613490V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N E Manodara** | **326** |

| **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 - Wijayapura** | **806150096V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S P Baddegedara** | **327** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Thalawa** | **198264500401** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **G R Y L K Godigamuwa** | **328** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Polonnaruwa** | **855462052V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **U W S Ruwanthika** | **329** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Polonnaruwa** | **857423330V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R A R R Ranasinghe** | **330** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Polonnaruwa** | **198559202258** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S M I D Premachandra** | **331** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Polonnaruwa** | **198454701959** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D M N D Dissanayaka** | **332** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Teaching Hospital - Polonnaruwa** | **865872186V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **T M V P Munasinghe** | **333** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Nephrology Specialized Hospital - Polonnaruwa** | **837783194V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 03) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 03)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 03)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A V S Abhayagunasekara** | **334** |

| **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 - Wijepura** | **806031941V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W P C P Jayaseeli** | **335** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Eye Hospital - Colombo 10** | **738202333V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **Y P L Chulani** | **336** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **De Soysa Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08** | **198783701780** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **J M H I D Jayasundara** | **337** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Colombo South Teaching Hospital - Kalubowila** | **198152501946** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R A H Gunasekara** | **338** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Colombo South Teaching Hospital - Kalubowila** | **858312698V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K W S Asanthi** | **339** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Divisional Hospital - Thalangama** | **765143187V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P A W L Jayawardana** | **340** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Castle Street Hospital for Women (Teaching) - Colombo 08** | **198485703612** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **L G I N K Liyanagamage** | **341** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Colombo East Base Hospital - Mulleriyawa** | **777052306V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W I T Jayasuriya** | **342** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Colombo East Base Hospital - Mulleriyawa** | **198260500942** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D M S R Dissanayake** | **343** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Apeksha Hospital - Maharagama** | **198457902054** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K V M P Karawita** | **344** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Apeksha Hospital - Maharagama** | **827764078V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W M T T Sewwandi** | **345** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Sri Jayewardenepura Hospital - Nugegoda** | **888053549V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **B C M Perera** | **346** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Sri Jayewardenepura Hospital - Nugegoda** | **198786002340** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R Thalgaswaththa** | **347** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Sri Jayewardenepura Hospital - Nugegoda** | **887183651V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **S P K Palliyaguruge** | **348** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Sri Jayewardenepura Hospital - Nugegoda** | **198783301877** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

| | | |
|---|---|---|
| ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | **டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்** | **W G Pasindu Lakruwan** |
| අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)** | **Director (Examinations)** |

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K M G K Kulathunga** | **349** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Sri Jayewardenepura Hospital - Nugegoda** | **198852001784** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K L A D Priyangani** | **350** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Sri Jayewardenepura Hospital - Nugegoda** | **198875802165** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N K L Windus** | **351** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Sri Jayewardenepura Hospital - Nugegoda** | **198882101071** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **R M I Chandani** | **352** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Sri Jayewardenepura Hospital - Nugegoda** | **795923357V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N P Mirando** | **353** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Sri Jayewardenepura Hospital - Nugegoda** | **848003166V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය** | - **ප.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාන්න** 12.00 |
| | **பொது முகாமைத்துவம்** | - **மு.ப.** 9.00 - **மதியம்** 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම** | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30 |
| | **பொது தாதியியல்** | - **பி.ப.** 12.30 - **பி.ப.** 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W W L J T Wijewickrama** | **354** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Sri Jayewardenepura Hospital - Nugegoda** | **198862801900** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N A Munasinghe** | **355** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Sri Jayewardenepura Hospital - Nugegoda** | **757831821V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W R T Senadeera** | **356** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Sri Jayewardenepura Hospital - Nugegoda** | **198963900821** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D N Rasanjalee** | **357** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Sri Jayewardenepura Hospital - Nugegoda** | **888153004V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K P D Madushani** | **358** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Sri Jayewardenepura Hospital - Nugegoda** | **895263052V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)
**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**
**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **B C I Siriwardana** | **359** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Institute of Mental Health - Mulleriyawa New Town** | **866820864V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **N G S P Karunarathna** | **360** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Institute of Mental Health - Mulleriyawa New Town** | **855481944V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **T D Gunawardena** | **361** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Institute of Mental Health - Mulleriyawa New Town** | **198781302688** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **T M C Gunarathna** | **362** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Institute of Mental Health - Mulleriyawa New Town** | **198867401847** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P H L N Pathirana** | **363** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Institute of Mental Health - Mulleriyawa New Town** | **866751757V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A D H A Wijerathna** | **364** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Institute of Mental Health - Mulleriyawa New Town** | **877203107V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W A N Priyangani** | **365** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Institute of Mental Health - Mulleriyawa New Town** | **867410988V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාන්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |

| | | |
|---|---|---|
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **G A B Lakmuthu** | **366** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Institute of Mental Health - Mulleriyawa New Town** | **871651280V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M M M Madurupitiya** | **367** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Institute of Mental Health - Mulleriyawa New Town** | **198768000292** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K G D Amani** | **368** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Institute of Mental Health - Mulleriyawa New Town** | **877232549V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M G R Malkanthi** | **369** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Trincomalee** | **198151003416** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A P L M Ramachandra** | **370** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Lady Ridgeway Hospital for Children (Teaching) - Colombo 08** | **198382803381** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W I Dilrukshi** | **371** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Lady Ridgeway Hospital for Children (Teaching) - Colombo 08** | **847650222V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **H U K I Priyanthi** | **372** |

| **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** | **197755502441** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D P D C Dewasinghe** | **373** |

| **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** | **198277803986** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K P R S Kurubapitiya** | **374** |

| **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** | **846051031V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **P G J I Dayananda** | **375** |

| **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 - Dedigamuwa** | **868332611V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **D G T Wasana** | **376** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **National Blood Centre - Narahenpita** | **198756603585** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| නම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 |
| | பொது முகாமைத்துவம் | - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 |
| | General Management | - 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 |
| | பொது தாதியியல் | - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 |
| | General Nursing | - 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

**01.** විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය)

**பரீட்சையின் பெயர்** : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)**

**Name of Examination :** **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)**

**02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04)

**பரீட்சை நிலையம்** : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)**

**Examination Centre** : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)**

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M A S R Senevirathna** | **377** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **District General Hospital - Avissawella** | **198659502910** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | |
|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination** | : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **W A S N H Fernando** | **378** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Marawila** | **825212590V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் /** **Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/** **N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி /** **Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **A M S Madhurangi** | **379** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Marawila** | **198557800429** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| **නම / பெயர் / Name /** | **සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | **මාධ්‍යය / மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **L U D M Kumari** | **380** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Marawila** | **198279304062** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **K D Kanchana** | **381** |

| **05.** සේවා ස්ථානය/ **சேவை புரியும் நிலையம்**/ **Working Station** | **06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ **தேசிய அடையாள அட்டை**/ **NIC No.** | **07.**මාධ්‍යය/ **மொழி**/ **Medium** |
|---|---|---|
| **Base Hospital - Homagama** | **878082494V** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

**දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24**

| | | |
|---|---|---|
| 01. | **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - **පෙ.ව.** 9.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - **ප.ව.** 12.30 - **ප.ව.** 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

**சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு**

# Ministry of Health & Mass Media

**ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය**

**பரீட்சை அனுமதி அட்டை**

# Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

| | | |
|---|---|---|
| **01.** විභාගයේ නම | : | හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (පළමු වාරය) |
| **பரீட்சையின் பெயர்** | : | **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (முதலாவது தடவை)** |
| **Name of Examination :** | | **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (First Term)** |
| **02.** විභාග මධ්‍යස්ථානය | : | පශ්චාද් ප්‍රාථමික හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - (ශාලා අංක 04) |
| **பரீட்சை நிலையம்** | : | **பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை – கொழும்பு (மண்டப இல - 04)** |
| **Examination Centre** | : | **Post Basic College of Nursing - Colombo 10 - (Hall No. 04)** |

| **03.** අයදුම්කරුගේ නම / **பரீட்சார்த்தியின் பெயர்** / **Name of the Candidate** | **04.** විභාග අංකය/ **சுட்டெண்**/ **Index No.** |
|---|---|
| **M K K K Gunathilaka** | **382** |

| **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** | **198671503497** | **Sinhala** |

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදී නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

| நම / **பெயர்** / **Name /** | සේවා ස්ථානය / **சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station /** | ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / **தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /** | මාධ්‍යය / **மொழி / Medium/** |
|---|---|---|---|
| | | | |

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்**
**பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

**W G Pasindu Lakruwan**
**Director (Examinations)**

## කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

### දිනය / திகதி / Date - 2026/05/24

| | | |
|---|---|---|
| 01. | පොදු කළමනාකරණය<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00<br>- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00<br>- 9.00 a.m. - 12.00 noon |
| 02. | පොදු හෙදකම<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30<br>- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30<br>- 12.30 p.m. - 3.30 p.m. |

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / විණ්ණප්පතාරියින් පෙයර්/ Name of the Candidate / ….....

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්/ Usual signature of the candidate: ….....

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /විණ්ණප්පතාරියෙ නාන් තනිප්පට්ට මුරෙයිල් අරිවේන් එන්රුම්, අවර් ඉප්පරීට්සෙක්කුරිය තකෙමෙකළෙ කොණ්ඩුල්ළාර් එන්රුම් අවර් එන්මුන්නිලෙයිල් කෙයොප්පමිට්ටාර් එන්රුම් උරුතිප්පුත්තුකින්රේන්. I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

..... .....

දිනය/දිකති/ Date අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /ඉටම්/ 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 අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාටත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර් වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ටුම්. වළුවුළ්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිටත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළාම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පටුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……..……..……..……..……

නිකුත් කළ දිනය / වළංගුප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card:……..……..……..……..……

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම්/නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

| විෂය<br>Subject<br>විடயம் | දිනය<br>Date<br>திகதி | අයදුම්කරුගේ අත්සන<br>Signature of Candidate<br>විණ්ණප්පතාරියින්<br>කෙයොප්පම්. | නිරීක්ෂකගේ අත්සන<br>Signature of Invigilator<br>පරිசීලනෙ உத்தியோக்தரின்<br>கையொப்பம். |
|---|---|---|---|
| **පොදු කළමනාකරණය**<br>பொது முகாமைத்துவம்<br>General Management | **2026/05/24** | | |
| **පොදු හෙදකම**<br>பொது தாதியியல்<br>General Nursing | **2026/05/24** | | |

දිනය/ Date /திகதி ..... .....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

## අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් 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 தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.