

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකාගාර ලේපි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தார் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
M D M S Marasinghe		P - 01
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Divisional Hospital - Mahawa	942412002V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡലു ജി പടിന്തു ലക്രവൺ
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
 දිනය/திகதி/ Date

 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature
 of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
 දිනය / திகதி/ Date

 විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
 දිනය /திகதி/ Date

 ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකාගාර ලේට් II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
K M S M Premakeerthi		P - 02
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Base Hospital - Mahiyanganaya	912813096V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡபല്യു ജി പടിന്തു ലക്രവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
 දිනය/திகதி/ Date

 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature
 of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
 දිනය / திகதி /Date

 විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
 දිනය /திகதி / Date

 ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකාගාර ලේටි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரීட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
K W S M Jayalal		P - 03
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Base Hospital - Wellawaya	920500714V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரීட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை /Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10	දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකාගාර ලේටි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரීட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
W R H P Welagedara		
P - 04		
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
District General Hospital - Nawalapitiya	890434304V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரීட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡബ്ല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവൻ
 പணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30 a.m. - 1.30 p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකාගාර ලේටි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தார் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
N S Kodithuwakku	P - 05	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Vector Borne Disease Contral Unit - Matara	938311749V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡபല്യു ജി പടിന്തു ലക്രവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30 a.m. - 1.30 p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකාගාර ලේටි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
K H H Dileesha		P - 06
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Vector Borne Disease Contral Unit - Matara	926412787V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡബ്ല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකයාගේ ලිපි II “අ” කණ්ඩායම / II කණ්ඩායමේ සිලබරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
R A D S Rajapaksha		P - 07
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Divisional Hospital - Buttala	912400107V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை /Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி/Date - 2026/10/10	දිනය/ திகதி/Date - 2026/10/11
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
 දිනය/திகதி/ Date

 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature
 of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
 දිනය / திகதி /Date

 විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
 දිනය /திகதி / Date

 ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකාගාර ලේට් II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரීட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
K H D C Karunatathna		P - 08
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Base Hospital - Mahaoya	892414238V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரීட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
 දිනය/திகதி/ Date

 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature
 of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
 දිනය / திகதி /Date

 විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Signature of Supervisor and rubber stamp

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
 දිනය /திகதி / Date

 ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
 பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකාගාර ලේටි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
D J G L Dissanayaka		P - 09
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
National Hospital for Respiratory Diseases -	921571038V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை /Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி/Date - 2026/10/10	දිනය/ திகதி/Date - 2026/10/11
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂණාගාර ලේපි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
W E M N Ekanayaka		P - 10
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Vector Borne Disease Control Unit - Kalutara	938592349V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡലു ഖു്തി പഴിന്തു ലക്രവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකතා ලේඛි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
W K M Wijesingha		P - 11
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Divisional Hospital - Bingiriya	948024233V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30 a.m. - 1.30 p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකතා ලේඛි II “අ” කණ්ඩායම / II කණ්ඩායමේ සිලබරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate K P L Chathuranga	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No. P - 12	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station District General Hospital - Embilipitiya	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No. 199305501015	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකතා ලේඛි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ஒதுகியே திருவரின் ஈதனா වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
K D B Perera		P - 13
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
National Tuberculosis Reference Laboratory -	925063347V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரීட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
 പணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකතා ලේඛි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ඉණ්ඩයේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
S M S K Kumari		P - 14
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
National Tuberculosis Reference Laboratory -	927772795V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30 a.m. - 1.30 p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකාගාර ලේටි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
K M M Hirushan		P - 15
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	942730616V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකයාගේ ලිපි II “අ” කණ්ඩායම / II කණ්ඩායමේ සිටුවාගත් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தார் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
L M Abeysinghe		P - 16
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
STD Clinic - Hambantota	935303885V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10	දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකාගාර ලේටි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
H W R N Dayathilaka		P - 17
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Teaching Hospital - Polonnaruwa	937082134V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡലു ജി പടിന്തു ലക്രവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30 a.m. - 1.30 p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකාගාර ලේටි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate W A S Nimesha	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No. P - 18	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station Base Hospital - Thangalle	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No. 927401444V	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂණාගාර ලේට් II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
H A S Lakmal		P - 19
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Vector Borne Disease Control Unit - Galle	198806602210	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂණාගාර ලේට් II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
G L H Lakmali		P - 20
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Vector Borne Disease Control Unit - Galle	199466400972	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂණාගාර ලේට් II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
D S Sedarahetti		P - 21
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Vector Borne Disease Control Unit - Galle	938002657V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡபല്യു ജി പടിന്തു ലക്രവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රසායනාගාර ලේසි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இரසாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
S M Walakuluge		P - 22
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
District Chest Clinic - Matara	946100579V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකයාගේ ලේපි II “අ” කණ්ඩායම / II கன்கியே திලவரின் கருவ වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
K G I Y Situnayaka	P - 23	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Divisional Hospital - Katupotha	948110709V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂණාගාර ලේට් II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
P L D Lakmali	P - 24	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Vector Borne Disease Control Unit - Kalutara	925530999V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡபല്യു ജി പടിന്തു ലക്രവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00		: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.		: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30	Subject Related Written	
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂණාගාර ලේට් II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
Y W S Rathnayaka	P - 25	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Vector Borne Disease Control Unit - Kalutara	925961221V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡബ്ല്യു ജി പസിന്തു ലക്രവൺ
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30 a.m. - 1.30 p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකයාගේ ලේසි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தார் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரීட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (හාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
M T F Safiya		P - 26
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Central Chest Clinic - Boralla	956891663V	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 பரීட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රසායනාගාර ලේසි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இரසாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
S Thuvaraka		P - 27
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
STD Clinic - Jaffna	956691362V	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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්ෂ්මන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10//10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකාගාර ලේට් II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தார் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
M Aranya		P - 28
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
STD Clinic - Ampara	946243334V	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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவித்தற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකතා ලේඛි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ඉණ්ඩයේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
A L M Athnan	P - 29	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Base Hospital - Kalmunai (North)	941720994V	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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡபല്യු ജി പടിന്തു ലക്രവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10//10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00		: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.		: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30	Subject Related Written	
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30 a.m - 1.30 p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකාගාර ලේපි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழிநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
B Krishmaren		P - 30
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Base Hospital - Chavakachcheri	916724411V	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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡബ്ല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവൻ
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රසායනාගාර ලේසි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரීட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இரසாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரීட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
M I M Imthiyas		P - 31
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Base Hospital - Eravur	942823507V	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/ NIC No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
 പணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	விடயம் தொடர்பானது	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකාගාර ලේටි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate R F Sajeera	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No. P - 32	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station Base Hospital - Valaichchenai	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No. 947652508V	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium 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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை /Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10//10	දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30.a.m. - 1.30.p.m	

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂණාගාර ලේට් II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
K Kirithika		P - 33
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Regional Office-Anti Malaria campaign -	927812061V	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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡല്യു ജി പടിന്തു ലക്രൂവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/10 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m. මුදල් රෙගුලාසි : පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30 Financial Regulations : 11.30 a.m. - 1.30 p.m.	දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00 a.m. - 12.00 noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

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

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

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

01. විභාගයේ නම : මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකාගාර ලේසි II “අ” ඛණ්ඩයේ / II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය හා දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : பொதுசன சுகாதார இராசாயனகூட தொழுநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் II ஆம் ‘அ’ பிரிவின்/ தரம் II திணைக்களப்பரீட்சையும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Departmental & Efficiency Bar Examination for Public Health Laboratory Technicians Seg II “A” / Grade II belonging to the Paramedical Service – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ (ලාලා අංක 02) பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 02) Examination Centre : College of Nursing - Colombo (Hall No – 02)		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
W F Rasna		P - 34
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Blood Bank - Apeksha Hospital - Maharagama	946222232V	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 பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ഡபല്യു ജി പടിന്തു ലക്രവണ്
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/10//10		දිනය/ திகதி /Date - 2026/10/11	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon	
அலுவலக நிர்வாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஒழுங்கு	: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00		
Establishments Code & Procedural Rules	: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.		
பிடிල් ரேගலாடி	: පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள்	: மு.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations	: 11.30.a.m. - 1.30.p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature
of the candidate.

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති அலுவலக நிரவாகம் மற்றும் செயற்பாட்டு ஏழுங்கு Establishments Code & Procedural Rules	2026/10/10		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/10/10		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/10/11		

.....
දිනය / திகதி /Date

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

ප්‍රායෝගික හා වාචික පරීක්ෂණය / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

විෂය விடயம் Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழி Subject Related Viva				

.....
දිනය /திகதி / Date

.....
ප්‍රායෝගික/ වාචික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අත්සන සහ නිල මුද්‍රාව
பிரயோக/வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை மண்டப தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp