

கார்ட்ஸ்‌கேள்வனா கவிதா பரீட்சைகளுக்காக இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>H M S H Ranaweera</i>		001
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Gangawatakorale	198275503468	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைக்கு டீ பர்வீலி கிரே ஸ்டுடீயம். (ஃஃல் ஂாகானி பத்ரு விகாஸ பஃன் ஁ந்நா டினை டீ ஸ்டுடிக்கர் டீசின் விஸா ஹௌட்பதி
வெந ஓடிபன் கஜ ஸ்த்ரு.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>A M A H Adasooriya</i>		002
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்தியம் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Kundasale</i>	827523585V	<i>Sinhala</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்ஊலா கலுஓ பரீக்ஷலுலு டீ லாபரரீ கரீர ஊலா. (லல ஂலா கரீ பரல லலால பபன் ஂலல டீலு டீ ஂலுலுலுலு லலீன் லலால ஂலாலபரீ லலல ஓரீரீபன் கல ஂலல.) / இப் பரீபலயன் பாலுட்ர ஡ாத்தரம் பபன்புத்தபட லுலுலு. / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிய்ச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
M G P N R Gunasekara		003
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்தியம் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Attanagalla	817530478V	Sinhala

புலேஷ் பதேய் ஒரு நேரத்திற்கு, பூர்த்தி நதி பள்ளத்தில் ஓடியிருக்கிறார் பதேய் ஒரு நேரத்திற்கு, பூர்த்தி நதி பள்ளத்தில் ஓடியிருக்கிறார். Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong. தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும். .

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	செயலா ஸ்தலம் / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

காල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	பெ.வ. 9.00 – மொழி 12.00 மு.ப. 9.00 – மதியம். 12.00 9.00 a.m. – 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්‍රුම වෙලුනු ණුක අමෙසු
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிய்ச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01	
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
K A K J W Kumari	004
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
Medical Officer of Health Office - Attanagalla	198270600267
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. ₂

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

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

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

ඩබ් ජී පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 – මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே உள்ளதில் உள்ள வினாக்களுக்குப் பதிலளித்துக் கொடுக்கவும்.) / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate K D R R Chandrasena		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No 005
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station Medical Officer of Health Office - Boralessgamuwa	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No. 806862584V	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium Sinhala

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>K A D N Pradeepika</i>		006
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Padukka</i>	<i>197458000084</i>	<i>Sinhala</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (உள்ளே உள்ளிருந்து) எல்லா விவரங்களைப் பற்றித் தெரிந்துகொள்ளவும். / இப்படிப்பட்ட கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைப் பற்றித் தெரிந்துகொள்ளவும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
W A M H Wickramarachchi		007
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Wariyapola</i>	<i>198255800891</i>	<i>Sinhala</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෙලුකුන ණයක අමාත්‍යාංශය
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No	
K G P K Dharmasena	008	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி Medium
Teaching Hospital - Anuradapura	815950860V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும். ₂

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

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

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

ඩබ් ජී පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 – මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්‍රුම වෙලුනු ණුක අමෙසුස
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No	
D D Attanayaka	009	
05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி Medium
Teaching Hospital - Anuradapura	796881917V	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ணி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>B L G Dilrukshe</i>		010
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரிடும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Teaching Hospital - Anuradapura</i>	<i>198450603877</i>	<i>Sinhala</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைக்கு டீ பர்வீலி கிரே ஸ்டோடி. (ஃஃஃ ஈாகானி பத்ரு விஸாஸு பஓன் ஂந்நா டிக் டீ ஸ்டூடீக்ரூ டீக்ரீ விஸாஸு ஸ்டூடீபதி
வெந ஔரீபன் கஜ ஸ்த்ரு.) / இப் பரீக்ஷையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
K A M D K Aththanayake		011
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்தியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
National Hospital - Kandy	197054302228	Sinhala

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>H M R R Wijesinghe</i>		012
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Kesbewa</i>	835073130V	<i>Sinhala</i>

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைகளில் டி பாஸிலி கிரேட் ஸ்தலாகி. (௨௦௧௦) ஈகானி பத்ரு விவாதம் ப஠ன் தன்னா டிகளில் டி ஃபுடூலிகர், டிசினி விவாத லாடூபகி
வெந ஒடிபின் கல ஸ்தலம்.) / இப் பரிட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
S A N N Perera		013
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Kesbewa	778450623V	Sinhala

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்ஹாலா கமிஷன் பரீட்சைகளுக்காக நீ பாலைபி கிரிஸ் ஸ்டாப்டி. (ஹெல் ஸ்டாப்டி பரீட்சை விவரம் பற்றி கீழ்க் கருத்துகள்) நீ கமிஷனருக்கு விவரம் விவரம் கமிஷனருக்கு
கீழ்க் கருத்துகள்) / இது பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிய்ச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>H N Pubuduni</i>		014
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Gothatuwa</i>	<i>198350902739</i>	<i>Sinhala</i>

புலேஷ் பதேய் ஒரு நேரத்திற்கு, பூர்த்தி நதி பள்ளத்தில் ஓடியிருக்கிறார் பதேய் ஒரு நேரத்திற்கு, பூர்த்தி நதி பள்ளத்தில் ஓடியிருக்கிறார். Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong. தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෲරට අදාළ වීෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரிடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
P H I A Priyadharshani		015
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Dodangoda	197353602305	Sinhala

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
D Madurapperuma		016
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Palindanuwara	196883404050	Sinhala

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෞරට අදාළ වෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்வனா கவிதா பரீட்சைகளுக்காக இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>G A A S Kumari</i>		017
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Mathugama</i>	797232319V	<i>Sinhala</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 – මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்ஹாலா கமிஷன் பரீட்சைக்காக தேவியிடம் இருந்து எடுக்கப்படும். (மேலும் தயவுசெய்து உத்தரவு விவரம் பார்க்கவும்) தேவியிடம் இருந்து எடுக்கப்படும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிய்ச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
G R D Perera		018
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரிடும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Bandaragama	827650943V	Sinhala

புலேவி பழமே ஒரு நோரநரு, உர்டி நஹி பஹி கிபிபெர் ஈகரிந் பஹி கஹி பழ, ஈபஹி கர்நந்.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong.
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்நிரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும். .

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	செலவா ஸ்டோනය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෲරට අදාළ වීෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ் க்கு உதவியாக கட்டுப்பாட்டினைக் கொடுக்க வேண்டும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>K T R D Kulathunga</i>		019
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரிடும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Dehiowita</i>	<i>198265401580</i>	<i>Sinhala</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைக்கு டீ பர்மிட் கிரீடு ஸ்டுடாதி. (௨௦௨0 ஈாகாதி பத்ரு விஸாவு பபன் ணநா தினு டீ ஸ்டூடீகார், டீசின் விஸா லாடூபகி
வெந ஒடிபன் கல ஸ்த்ரு.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>A S H Fonseka</i>		020
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Elapatha	816970148V	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
W A Anulawathi		021
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Haputale</i>	686331229V	<i>Sinhala</i>

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிய்ச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No	
A M I Rukmali	022	
05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி Medium
Base Hospital - Dambadeniya	198280302194	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 – මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்வனா கவிதா பரீட்சைகளுக்காக இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>W M S D Wijayakumari</i>		023
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Municipal Council - Nuwaraeliya</i>	818660618V	<i>Sinhala</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைகளில் டி பாஸிலி கிரேட் ஸ்தலாகி. (௨௦௧௦) ஈகானி பத்ரு விவாதல் பபுன் ஂநானா டிகளில் டி ஸ்டூடண்டர், டிசினர் விவாத லாஃபுபதி
வெந ஓடிபிபன் கஜ ஸ்த்ரு.) / இப் பரிட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>P R S Swarnamali</i>		024
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - NPE</i>	<i>197879601223</i>	<i>Sinhala</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்வனா கவிதா பரீட்சைகளுக்காக இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
T M M Thennakoon		025
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Medirigiriya</i>	816371902V	<i>Sinhala</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>A P K H Premalatha</i>		026
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Medirigiriya</i>	<i>81830572V</i>	<i>Sinhala</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்ஹாலா கமிஷன் பரீட்சைக்காக தேவியிடம் இருந்து எடுக்கப்படும். (மேலும் தயவுசெய்து உத்தரவு விநியோகம் செய்யும்) தேவியிடம் இருந்து எடுக்கப்படும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிய்ச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>M L N P K Medawela</i>		027
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரிடும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Mawanella</i>	<i>825371532V</i>	<i>Sinhala</i>

புலேவி பழமே ஒரு நோரநுரு, உருடி நஹி பஹி கிபிடுபு அகரின் பஹி கஹி பழ, கபஹி கரந். Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong. தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்நிரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும். .

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	செயலா ஸ்தலம் / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෲරට අදාළ වීෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
K A D Jayathilaka		028
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Mawanella	806492477V	Sinhala

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிய்ச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / கட்டெண் Index No
<i>G L R Nishamani</i>		029
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்திர்பும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Akmeemana</i>	835252752V	<i>Sinhala</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**, தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	சேவா ஸ்தலம் / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

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:

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்ஹாலா கமிஷன் பரீட்சைக்காக தேவையான தகவல்களைக் கொடுப்பதற்குப் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவியிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>D B D Ireshani</i>		030
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Hikkaduwa</i>	<i>198668501450</i>	<i>Sinhala</i>

புலேஷ் பதேய் ஒரு நேரத்திற்கு, பூர்த்தி நதி பள்ளத்தில் ஓடியிருக்கிறார் பதேய் ஒரு நேரத்திற்கு, பூர்த்தி நதி பள்ளத்தில் ஓடியிருக்கிறார். Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong. தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01	
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No	
G H T V Nawodani		031	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	
Medical Officer of Health Office - Hikkaduwa		198767103080	
		07. මාධ්‍යය /மொழி Medium	
		Sinhala	

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைக்கு டீ பர்மிட் கிரீடு ஸ்டுடாதி. (ஃஃல் ஂாகானி பத்ரு விஸாஸ பஃன் ஁ந்நா டிகை டீ ஸ்டுடீக்ரூ டீக்ரி விஸாஸ ஸூட்ராபகி
வௌ ஓடிபன் கஜ ஸ்த்ரு.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
J M P Jayasundara		032
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Rasnayakapura</i>	797472700V	<i>Sinhala</i>

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இப்படிப்பட்ட படிப்படிக்கைப் பரீட்சைக்குப் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate R K A B N Ranaweera		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No 033
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரிடும் நிலையம்/ Working Station Medical Officer of Health Office - Ja - Ela	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No. 825510591V	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium Sinhala

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைக்கு டீ பர்மிட்ரி கிரே ஸ்டுடென்ட். (ஃஃல் ஈகாநாதி பத்ரு விஸாஸ பஃன் ஂநானா டிக்ஸே டீ ஸ்டுடிண்டர், டீசீன் விஸாஸ ஸ்கூல்பதி
வெந ஓடிரிபன் கஜ ஸ்த்ரு.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>R D I Sarojani</i>		034
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Meerigama</i>	<i>808552671V</i>	<i>Sinhala</i>

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிய்ச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
W D K Weweldeniyage		035
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புறியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Meerigama	816370493V	Sinhala

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

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

தங்கனது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரும் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும். .

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	சேவா ஸ்தலம் / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩරය වෙලුනුනු ණයක අමාත්‍යාංශය
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
පරීක්ෂණ අනුමැති අත්සන
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) පරීක්ෂණයේ பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிய்ச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 පරීක්ෂණ நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01	
03. අයදුම්කරුගේ නම / පරීක්ෂණයේ பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
R M I P Gunasekara	036
05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
District General Hospital - Monaragala	198086300117
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. ₂

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

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

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

ඩබ් ජී පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
W G S Samanlatha		037
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Monaragala</i>	<i>198156500387</i>	<i>Sinhala</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
 දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
 දිනය/ திகதி /Date
 විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைகளில் டி பாஸிலி கிரேட் ஸ்தலாகி. (௨௦௨0 ஈகாநாதி பத்ருல விவாதல் பபுன் தன்னா டிகளில் டி ஸ்டூடண்ட்ஸ் டிஃன் விவாத லாட்ராபசினி
வெத ஓடிடுபன் கஜ ஸ்த்ருய.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate A M C A Abeykoon		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No 038
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station Medical Officer of Health Office - Bibile	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No. 828248080V	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium Sinhala

புலேவி பழமே ஒரு நோரநுரு, டுருடி நஃ பஃகன்கு ஒருகிமி காகிடுபு அகரிந் பஃக கஃபு கரு ஃபுஃன்த் கர்ந்த. Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**. தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும். .

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இப்படிப்பட்ட படிப்படிசையின் மூலம் மாற்றம் செய்யப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>M M A Kumuduni</i>		039
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Udugama</i>	<i>198366401868</i>	<i>Sinhala</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

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

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මற்றුම වෙලුනු ණූෂූ අමූෂූ
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවෛෂ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிய்ச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
W D T Weerakkody		040
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Galewela	827401170V	Sinhala

ප්‍රවෛෂ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும். ₂

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

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

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

ඩබ් ජී පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 – මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சரி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
W A S S Weerathunga		041
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரிடும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Matale	816202299V	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
A G W S Jayarathna		042
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்தியம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Yatinuwara	19852001708	Sinhala

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிய்ச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
S B R N M Wimalarathna		043
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்திர்பும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Yatinuwara	198855110046	Sinhala

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong.
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

கால சிபித / நேர அட்டவணை / Time Table தீத / திகதி / Date 2026.10.11	
ததததததத தததத தததத தததத ததததததத ததததததத தததத தததத subject knowledge relevant to the post	தத.த. 9.00 - தததததத 12.00 தத.த. 9.00 - தததததத. 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே உள்ளது பற்றிய விவரம் பற்றித் தகவல் கேள்விக்கான விடையைக் கொடுக்கவும்.) / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>M D Y P Premadasa</i>		044
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Panduwasnuwara</i>	<i>825734406V</i>	<i>Sinhala</i>

புலேஷ் பதமே ஓஹ நோரந்ரஃ, ப்ரஃடி நஹி பஹக் ஓஃதிமி க்ரஃபிஃப், ஈக்ரஃந் பஹ க்ரஃபி க்ரஃ, ஈஃபஹந் கர்நந்.

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

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்வனா கவனத்தில் பரீட்சைகளுக்காகக் கீழ்க்கண்டிருக்கும் படிவத்தைப் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>S M N S Kumari</i>		045
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Ambagamuwa</i>	815740440V	<i>Sinhala</i>

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) පවැසූ පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிய்ச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>D A S P D Arachchige</i>		046
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரிபும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Walapane</i>	<i>197078902900</i>	<i>Sinhala</i>

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

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

தங்கனது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரும் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும். .

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	சேவா ஸ்தலம் / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

கால பிටහன / நேர அட்டவணை / Time Table தீනය / திகதி / Date 2026.10.11	
கனகரஃ ஂஃஃல விஃயய ஂஃஃஃ பதவியுடன் தஃடர்பான விடய அஃரிவுடன் subject knowledge relevant to the post	பே.வி. 9.00 – ஃஃஃஃஃ 12.00 மு.ப. 9.00 – மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிய்ச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>H A M Thushani</i>		047
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்திர்பும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Angunakolaplessa</i>	<i>878630300V</i>	<i>Sinhala</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**, தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	சேவா ஸ்தலம் / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்வனா கவிதா பரீட்சைகளுக்காக இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>H A N Lakmali</i>		048
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Angunakolaplessa</i>	<i>855290383V</i>	<i>Sinhala</i>

புலேவி பழமே ஒரு நோரநுரு, டுருடி நஃ பஃகன்கு ஒருகிடி காகிடுரு அகரின்கு பஃக கஃபு கரு ஃபுன்கு கருன்கு.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இப்படிப்பட்ட படிப்படிக்கைப் பரீட்சைக்குப் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>H P W S Patirana</i>		049
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்தியம் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Base Hospital - Tissamaharama	818281935V	Sinhala

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்வனா கவிதா பரீட்சைகளுக்காக இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate <i>H A A Lakmali</i>		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No 050
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station <i>Base Hospital - Walasmulla</i>	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No. <i>198269303658</i>	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium <i>Sinhala</i>

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே உள்ளது பற்றிய விவரம் பற்றித் தகவல் கேள்விக்கான விடையைக் கொடுக்கவும்.) / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
W D Prasanthi		051
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Beliatta	838311466V	Sinhala

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்வனா கவிதா பரீட்சைகளுக்காக இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
G P Ranjani		052
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Beliatta	198174800799	Sinhala

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>E G D Nilmini</i>		053
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Hambantota	848603376V	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 – මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைக்கு டீ பாஸிபி கிரே ஸ்டுடென்ட். (ஃஃல் ஂாகானி பத்ரு விவாகம் பஃன் ஁ந்நா டிக்வு டீ ஸ்டுடெண்டர், டீசின் விவாக ஸ்கூல்பதி
வெந ஓடிபன் கஜ ஸ்த்ரு.) / இப் பரீக்ஷையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
G M Lakmali		054
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Udugama	848222909V	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01	
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
I Rathnaweera	055
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
Base Hospital - Homagama	826701595V
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 மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

கால சටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 – මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைகளில் டி பாஸிலி கிரே ஸ்தலாதி. (௨௦௨0 ஈாகானி பத்ரு விவாதல் பபன் ணர்னா டினால் டி ஸ்துலிகார், டிசின் விவாத லாடூபகி
வெந ஓடிபன் கல ஸ்துல.) / இப் பரீக்ஷையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சரி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
R A Dinesha		056
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Base Hospital - Homagama	827280569V	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
W K P D Wijesekara		058
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்தியம் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Ayagama	198254204253	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைக்கு டீ பர்வீலி கிரே ஸ்டோடி. (ஃஃஃ ஈாகானி பத்ரு விஸாஸு பஓன் ஂந்நா டிக் டீ ஸ்டூடீக்ரூ டீக்ளி விஸாஸ ஸ்டூடீபதி
வெந ஔரிபன் கஜ ஸ்த்ரு.) / இப் பரீக்ஸையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>S M A Kumari</i>		059
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Wilgamuwa</i>	<i>198267002788</i>	<i>Sinhala</i>

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைகளில் டி பாஸிலி கிரே ஸ்தலாடி. (௨௦௨0 ஈகாநாதி பத்ருல விவாகுல பபன் ணர்நா டிகளில் டி ஸ்தூலிகார், டிஃசின் விவாகுல லாடூபகி
வெந ஓடிசிபன் கஜ ஸ்த்ருல.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
S Kokulanathan		060
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Paddippala	198276203440	Tamil

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்ஹெல்மா கமிஷன் பரீட்சைகளில் நீ பாலைவனம் கிரேட் ஸ்கூலில். (உள்ளே தயார் செய்து கொடுக்கப்படும் விதத்தில்) உபயோகிக்கப்பட்டுள்ளது. / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிய்ச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
S Sivachandran		061
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்தியம் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Kaluwanchikudy	198365801318	Tamil

புலேஷ் பதேய் ஒரு நேரத்திற்கு, பூர்த்தி நதி பள்ளத்தில் ஓடியிருக்கிறார் பதேய் ஒரு நேரத்திற்கு, பூர்த்தி நதி பள்ளத்தில் ஓடியிருக்கிறார். Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong. தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும். .

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	செலிவா ஸ்தலம் / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෲරට අදාළ වීෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No	
A R Ushananth	062	
05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி Medium
Base Hospital - Valaichenai	826334649V	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 மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

கால சටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මற்றුම වෙලුනු ණඳක අමෙස්ස
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
S Kalanithy		063
05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி Medium
Divisional Hospital - Karadiyanaru	835251217V	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 மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

கால சටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 – මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிய்ச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No	
K Sivalogini	064	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி Medium
District General Hospital - Vavuniya	885743617V	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. ₂

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

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

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

ඩබ් ජී පසිදු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 – මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்ஹாலா கமிஷன் பரீட்சைக்காக தேவையான தகவல்களைக் கொடுக்க வேண்டும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவியற் சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>S Thirumahal</i>		065
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரிடும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>District General Hospital - Vavuniya</i>	<i>198174811221</i>	<i>Tamil</i>

புலேவீ பழமே ஓறந் தோரந்ருர், உர்டி நஹி பஹைக் ஒஹி க்கிபெல் அகூரித் பஹை க்வொப் புலு டபனன் கர்நன்.

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

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும். .

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	செயலா ஸ்தலம் / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

காල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	பெ.வ. 9.00 – மொழி 12.00 மு.ப. 9.00 – மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே உள்ளதில் உள்ள வினாக்களுக்குப் பதிலளித்துக் கொடுக்கவும்.) / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதிபர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
K Sajantha		066
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்திரியம் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>District General Hospital - Vavuniya</i>	875332988V	<i>Tamil</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைகளில் டி பாஸிலி கிரேட் ஸ்தலாகி. (௨௦௨0 ஈகாநாதி பத்ருல விவாதல் பபுன் தன்னா டிகளில் டி ஸ்டூடண்டர், டிசினர் விவாத லாஃமபதி
வெத ஓடிடுபன் கஜ ஸ்த்ருய.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>A Jasmi</i>		067
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Ashraff Momorial Hospital - Kalmunai</i>	816744806V	<i>Tamil</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்வனா கவிதா பரீட்சைகளுக்காக இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சரி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>K Panchara</i>		068
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Kandawalai</i>	825983635V	<i>Tamil</i>

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

ස්ථානය /இடம்/ place :-

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்ஊலா கலுஓ பரீக்ஷலுலு டீ ஊலீலீ கரீர ஊலாடீ. (லுலு ஂகாஊரீ பரூலு ஊலாஓ பலன் ஂன்லா டீலுலு டீ ஂலுஓலுலு ஊலீன் ஊலாஓ ஂலாஓபரீ ஊலு ஓலீலீபன் கலு ஂலுலு.) / இஓ பரீபுலுயன் பலாஓஓ ஡ாஓ்ரீர பயன்பஓஓஓபட ஊலீன்ஓ. / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவியிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>U Sasibaliny</i>		069
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரிடும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Oddusuddan</i>	<i>718164079V</i>	<i>Tamil</i>

புலேவி பழமே ஒரு நோரநுரு, உருடி நஹி பஹி கிபிடுபு அகூரின பஹி கஹி பழ, கபஹி கஹி.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong.
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும். .

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	செலவா ஸ்டாண்டை / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෲරට අදාළ වීෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

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

signature of the candidate.

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இப்படிப்பட்ட கார்ட்டைப் பயன்படுத்தும்போது, / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>J Nishanthini</i>		070
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்தியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Kuchchaveli</i>	<i>198155802411</i>	<i>Tamil</i>

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

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

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 – මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

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

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்‌கேள்வனா கவிதா பரீட்சைகளுக்காக இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>S S Nirmila</i>		071
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Kinniya</i>	846650903V	<i>Tamil</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்‌கேள்வனா கவிதா பரீட்சைகளுக்காக இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate <i>A Sivakumar</i>		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No 072
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்தியம் நிலையம்/ Working Station <i>Medical Officer of Health Office - Trincomalee</i>	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No. 837111196V	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium <i>Tamil</i>

புலேவி பழமே ஒரு நோரநுரு, டுருடி நஃ பஃகன்கு ஒருகிமி காகிடுபு அகடுரீ பகன கஃபு கடு ஃபுனீ கருநீ. Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**. தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும். .

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්‍රුම වෙලුනුනු ණඳක අමෙස්ස
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
පරීட்சේ අනුමතී අඳ්ඳේ
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)	
පරීட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிய்ச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)	
Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01	
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01)	
Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01	
03. අයදුම්කරුගේ නම / පරීட்சාර්ථකයාගේ பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
C U K Niroshini	073
05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.
Medical Officer of Health Office - Trincomalee	198150902783
	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. ₂

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெலுனුன ஊடக அமைச்ச செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)
 Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

கால சටහන / நேர அட்டவணை / Time Table	
දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 – මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சரி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>T Thevapriya</i>		074
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Base Hospital - Kalmunai North</i>	<i>838031889V</i>	<i>Tamil</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ் கீழ்க்கண்டவாறு காட்டப்படும் பரீட்சைக்கு முன்பாகவே தேர்வு எழுதிக்கொடுக்க வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிய்ச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
V Anjane		075
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Kalmunai South	845742227V	Tamil

புலேஷ் பதேய் ஒரு நேரத்திற்கு, பூர்த்தி நதி பள்ளத்தில் ஓடியிருக்கிறார் பதேய் ஒரு நேரத்திற்கு, பூர்த்தி நதி பள்ளத்தில் ஓடியிருக்கிறார் பதேய் ஒரு நேரத்திற்கு, பூர்த்தி நதி பள்ளத்தில் ஓடியிருக்கிறார்

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong.

தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	செலவா ஸ்டோனாய / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைக்கு டீ பர்மிட் கிரீடு ஸ்டுடாதி. (ஃஃல் ஂாகானி பத்ரு விஸாஸ பஃன் ஁ந்நா டிக்ஃ டீ ஸ்டுடீக்ரஃ டீக்ரீ விஸாஸ ஸ்ரூபிபனி
வௌ ஓடிபிபன் கஜ ஸ்த்ரு.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>S Sivatharshini</i>		076
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்தியம் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Kalmunai South	198363003040	Tamil

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்‌கேள்வனா கவிதா பரீட்சைகளுக்காக இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
T Kayalvily		077
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Kalmunai South	876511894V	Tamil

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்ஹெல்மா கமிஷன் பரீட்சைகளுக்காக நீ தேவியிடமிருந்து கிடைக்க வேண்டிய படிப்பை முடித்துக் கொடுக்க வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவியிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>N Saththiyapriya</i>		078
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Kalmunai North</i>	<i>198084302030</i>	<i>Tamil</i>

புலேஷ் பதேய் ஒரு நேரத்திற்கு, பூர்த்தி நதி பள்ளத்தில் ஓடியிருக்கிறார் பதேய் ஒரு நேரத்திற்கு, பூர்த்தி நதி பள்ளத்தில் ஓடியிருக்கிறார். Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong. தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும். .

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**பபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்ஹாலா கமிஷன் பரீட்சைக்காக தேவியிடம் இருந்து எடுக்கப்படும். (மேலும் தயவுசெய்து உத்தரவு விவரம் பார்க்கவும்) தேவியிடம் இருந்து எடுக்கப்படும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவியிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>M Tharshini</i>		079
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>General Hospital - Trincomalee</i>	<i>198258102857</i>	<i>Tamil</i>

புலேஷ் பதேய் ஒரு நேரத்திற்கு, பூர்த்தி நதி பள்ளத்தில் ஓடியிருக்கிறார் என்று சொல்லி தனது பதவிக்குப் பதிலாக எழுதினார். Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong. தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரியான சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும். .

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

கால பட்டி / நேர அட்டவணை / Time Table திகதி / திகதி / Date 2026.10.11	
கனகசபை அட்டவணை பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	பே.வ. 9.00 - மதியம் 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சரி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate V Nithiya		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No 080
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்தியம் நிலையம்/ Working Station Medical Officer of Health Office - Akkaraipattu	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No. 865853459V	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium Tamil

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෲරට අදාළ වීෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී භාවිත කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ලාභාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரிட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)	
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவியிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01	
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>R Manolaya</i>	081
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்திர்பும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.
07. මාධ්‍යය /மொழி Medium	
<i>Medical Officer of Health Office - Jaffna</i>	<i>888351388V</i>
	<i>Tamil</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**, தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	சேவா ஸ்தலம் / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**பபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>N Dajitha</i>		082
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்திரியம் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Divisional Hospital - Ilavalai</i>	<i>198878002343</i>	<i>Tamil</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைக்கு டீ பர்மிட் கிரீடு ஸ்டுடாதி. (ஃஃல் ஂாகானி பத்ரு விஸாஸ பஃன் ஁ந்நா டிக்ஃ டீ ஸ்டுடீக்ரஃ டீக்ஸீ விஸாஸ ஸாட்ராபகி
வௌ ஓடிபன் கஜ ஸ்த்ரு.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
B Menaka		083
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்திரியம் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Chavakachcheri	198861502728	Tamil

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී භාවිත කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ලාභාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரிட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය)		04. විභාග අංකය / කැට්ටෙයින් Index No	
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவியிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)		084	
Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01			
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate			
<i>R Kiritha</i>			
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்திர்பும் நிலையம்/ Working Station		06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	
		07. මාධ්‍යය /மொழி Medium	
<i>Medical Officer of Health Office - Chavakachcheri</i>		<i>878150287V</i>	
		<i>Tamil</i>	

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ දෙන තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong.

தங்கனது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரும் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும். .

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	சேவா ஸ்தலம் / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**பபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෲරට අදාළ වීෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the
signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩල වෙලුකුන ණයක අමාත්‍ය
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகான் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate	04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No	
T Tharshini	085	
05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	07. මාධ්‍යය / மொழி Medium
Divisional Hospital - Kodikamam	198666202442	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 மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெலுකුன ணயக அமைச்ச செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)
 Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිදු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 – මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்‌கேள்வனா கவிதா பரீட்சைகளுக்காக இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுபர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>M Karththika</i>		086
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்திரியம் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Base Hospital - Tellippalai</i>	<i>198852003477</i>	<i>Tamil</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைக்குக் டீ பர்மிட் கிரே ஸ்டாஃபு. (ஸ்கூல் ஈகாநி பத்ரா விஸ்தாரு படுத் தன்நா டினுக் டீ ஸ்டூடண்ட்ஸ் டீஸின் விஸ்தா ஸ்கூலுபதி
வெந் ஒடிபின் கஜ ஸ்தாஃபு.) / இப் பரீக்ஷையின் பௌருட்டு மாத்ரிம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>J Malarvili</i>		087
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Kopay</i>	827371440V	<i>Tamil</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விவரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விவரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
J Mathura		088
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Base Hospital - Pointpedro	888501002V	Tamil

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இது பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>N Nathiya</i>		089
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்தியம் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Base Hospital - Pointpedro	887041466V	Tamil

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைகளில் டி பாஸிலி கிரே ஸ்தலாதி. (௨௦௨0 ஈாகாநி பத்ரு விவாலய பபன் ணர்நா டினால் டி ஸ்துலிகார், விசீந் விவால லாடூபநி
வெந ஓடிபபன் கஜ ஸ்த்ரு.) / இப் பரீக்ஷையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>L Mathyshobana</i>		090
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Karaveddy	836403894V	Tamil

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஐ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘතුරව අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைக்கு டீ பர்மிட் கிரீடு ஸ்டுடாதி. (ஃஃல் ஂாகானி பத்ரு விஸாஸ பஃன் ஁ந்நா டிகை டீ ஸ்டுடீக்ரூ டீக்ரி விஸாஸ ஸூட்ராபகி
வௌ ஓடிபன் கஜ ஸ்த்ரு.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
S Geethanjaly		091
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்தியம் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Ambagamuwa	827274100V	Tamil

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෞරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
 දිනය/திகதி/ Date

 අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
 දිනය/ திகதி /Date
 විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்‌க்கெனா கவிதூலி பரீக்ஷைக்கு டீ பர்மிட் கிரீடு ஸ்டுடாதி. (௨௦௨0 ஈாகாதி பத்ரு விஸாவு பபன் ணநா தினு டீ ஸ்டூடீகார், டீசின் விஸா லாடூபகி
வெந ஒடிபன் கல ஸ்த்ரு.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதுயர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>M Subashini</i>		092
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்ரீயும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Ambagamuwa</i>	197980401894	<i>Tamil</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**,
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாதிரி சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இப்படிப்பட்ட கார்ட்டைப் பயன்படுத்தும்போது, தேர்வுக்கு முன்பு தேர்வுக்குழுக்குக் கொடுக்கப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீடுசையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
<i>E Sahila</i>		093
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்தியம் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Pottuvil</i>	<i>198086601446</i>	<i>Tamil</i>

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රවත්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்‌கேள்விகளைக் கவனமாகப் படித்துக் கொள்ளவும். (மேலே) தயவுசெய்து பதிலளித்துக் கொடுக்கவும். / இப்படிப்பட்ட கார்ட்டைப் பயன்படுத்தும்போது, தேர்வுக்கு முன்பு தேர்வுக்குழுக்குக் கொடுக்கப்பட வேண்டும். / To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
S Chandramohan		094
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்திரியம் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Pottuvil	198258100528	Tamil

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is **wrong**.

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෘරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

දිනය/ திகதி /Date

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

கார்ட்ஸ்ஊலா கடிதல் பரீட்சைக்கூடே டி லாவிலே கிரீட் ஈடலாதி. (உல்ல ஂகாகா கிபுல விஸால பவன் ஁ன்தா டினலே டி ஈய்டூக்ரூ விகின் விஸால ஁லாமிபகி
வெல ஁டிஐபன் கஜ ஁துல.) / இப் பர்஁சையின் பௌருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination.
The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT – 05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சரின் (MT - 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவையுடன் தொடர்புடைய குடும்ப சுகாதார மருத்துவியிச்சி சேவை தரம் I உத்தியோகத்தார்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency bar Examination for Public Health Midwives in Grade I belonging to paramedical service (MT– 05) salary scale of the Ministry of Health – 2026 (Second Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක 01 பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 - Hall No. 01		
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி /Name of the Candidate		04. විභාග අංකය / சுட்டெண் Index No
K Sivavathany		095
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை ஸ்தியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.	07. මාධ්‍යය /மொழி Medium
Medical Officer of Health Office - Thirukkovil	775660716V	Tamil

புலேவி பழமே ஒரு நோரநுரு, உருடி நஹி பஹி கிபிடுஹி அகூரிந் பஹி கஹி பழ, ஸஹி கரந். Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong. தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்நிரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும். .

නම பெயர் மற்றும் பதவி Name	செயலா ஸ்தலம் / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	මාධ්‍යය / மொழி / Medium

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Ministry of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date 2026.10.11	
කතෲරට අදාළ වීෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m. - 12.00 Noon

(ஈ) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනා මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
දිනය/திகதி/ Date
.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the

signature of the candidate.

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /இடம்/ place :-

අත්සන් පත්‍රය (විභාග ශාලාව තුළ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී 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) :

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை

විෂයය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
තනතුරට අදාළ විෂයය දැනුම பதவியுடன் தொடர்பான விடய அறிவுடன் subject knowledge relevant to the post	2026.10.11		

.....
දිනය/ திகதி /Date
.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.