

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණයට PL-02-2006(ඒ) අයත් තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் PL - 02 -2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவியினருக்கான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for the Posts belonging to Primary Semi Skilled Service Category PL- 02- 2006 (A) of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 02) : பின் படிப்பு தாயிரர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 02) : Post Basic College of Nursing - Colombo 10 (Hall No. - 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) සහ තනතුර / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி / Name of the Candidate (with initials) & Designation	05. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
D.N. Wijesinghe Health Laboratory Aide	HLA 1
06. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	07. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Medical Research Institute, Colombo 08	710584303V
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**,
 தங்களுது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

විෂයය / விடயம் / Subject	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
විෂයය දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் Subject knowledge	2026.07.26	පෙ.ව. 9.00 - පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 9.00 - மு.ப. 10.00 9.00 a.m. – 10.00 a.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව 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 අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination/ வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator நோக்குனர் ஒப்பம்
විෂයය දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் Subject knowledge	2026.07.26		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණයට PL-02-2006(ඒ) අයත් තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் PL - 02 -2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவியினருக்கான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for the Posts belonging to Primary Semi Skilled Service Category PL- 02- 2006 (A) of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 02) : பின் படிப்பு தாயிரர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 02) : Post Basic College of Nursing - Colombo 10 (Hall No. - 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) සහ තනතුර / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி / Name of the Candidate (with initials) & Designation	05. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
H.K.T. Hemantha Health Laboratory Aide	HLA 2
06. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	07. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.
Medical Research Institute, Colombo 08	743441141V
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**,
 தங்களுது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium

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

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

විෂයය / விடயம் / Subject	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
විෂයය දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் Subject knowledge	2026.07.26	පෙ.ව. 9.00 - පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 9.00 - மு.ப. 10.00 9.00 a.m. – 10.00 a.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈஈநிக கிரீ / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூளே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுபன் ஈஈகய / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /

ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஈபேடூலிகவி ஈடூன மலே காரூலயே திடூரியேக வலன், இஹ / ஈய மேம விஈம ஈடூ ஈடூஈகமீ லூ ஈயி வலன், ஈடூ ஈன ம ஓடிபிபிடி மேலி ஈன்ஈன் கல வலன் ஈஈநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் 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.

.....
ஈனய/திகதி/ Date
.....
ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன ஈஈநிக கரன மானூடிக திடூரியானே ஈன்ஈன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈஈநிக கல ஈயளே நம, நனதுர ஈ ஈபானய. (தில மூலவ நூலிய ஈயய)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ஈபானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் பதுய (விஈம லூலாவ துல) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

ஈயடூமிகரூலன் விஈன் விஈம பதுன பதுயகம லே பரீக்ஷககம பேதீ ஈபின ஈய ஈபஈபாவகடி ஈவிகிய ஈடூனுபன விஈம லூலாபிகி/ பரீக்ஷக லேன ஓடிபிபி கல ஈய ஈனர வலூ ஈடூனுபனயக ஓடிபிபி கிரீம ஈபோஈகஈன் ஈபஈபாவகடி ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன ஈஈநிவ திகியாகாரவ ஈஈநிக கரன லூ ஈயரூபக ஓடிபிபி கரனனே நமீ பிம ஈயரூபக மேம புவேல பதுய ஈபூஈ ஓடிபிபி கல ஈயய.

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

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

ஈடூனுபன் ஈஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

திகுன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

ஈடூனுபன திகுன் கல லேலாரீனலேனதுவ / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

காரீக்ஷமனா கவிஓமீ பரீக்ஷகக / Efficiency Bar Examination/ வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விஈய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகளே ஈன்ஈன Signature of Invigilator நோக்குனர் ஒப்பம்
விஈய ஈயும விடயம் தூடர்பான வினாத்தாள Subject knowledge	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி
.....
விஈம லூலாபிகினே ஈன்ஈன ஈ ரபீ மூலவ
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈபேக்ஷககினி ஈபடேஈ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

ஈபேக்ஷககினி விஈன் லேனன் ஈபேக்ஷககயேயுளே ஈன்ஈன பதுயகினி லே கலூன லே போககினி, லே கலர ஈயாரக ஈபினி ஈஈநி கலூககினி லே லேனன் கிஈபிகினி லே லூலேன ஈன்ஈன லிரீம நனநமீய. லேனன் ஈபேக்ஷககயேயுளே ஈன்ஈன பதுய லே லூலூ லேனகல ஈயய. பிபேம லேனன் ஈயடூமிகரூலேயு ஈடி கிரீமலே லே லேனன் ஈயடூமிகரூலேயுளே லே பூடூலகயேயுளே ஈடி லூலூகிலே ஈ லூகி ஈபிய ஈயய. மேம தினி கவி கரனு லூன மூலூ ஈபேக்ஷககயே ஈபூலி லூலூம ஈபன் வது ஈய. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණයට PL-02-2006(ඒ) අයත් තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் PL - 02 -2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவியினருக்கான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for the Posts belonging to Primary Semi Skilled Service Category PL- 02- 2006 (A) of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 02) : பின் படிப்பு தாயிரர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 02) : Post Basic College of Nursing - Colombo 10 (Hall No. - 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) සහ තනතුර / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி / Name of the Candidate (with initials) & Designation	05. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
W.C.R. Cooray Health Laboratory Aide	HLA 3
06. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	07. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Medical Research Institute, Colombo 08	197254701190
	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**,
 தங்களுது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

විෂයය / விடயம் / Subject	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
විෂයය දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் Subject knowledge	2026.07.26	පෙ.ව. 9.00 - පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 9.00 - மு.ப. 10.00 9.00 a.m. – 10.00 a.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ள 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 පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණයට PL-02-2006(ඒ) අයත් තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் PL - 02 -2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவியினருக்கான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for the Posts belonging to Primary Semi Skilled Service Category PL- 02- 2006 (A) of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 02) : பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 02) : Post Basic College of Nursing - Colombo 10 (Hall No. - 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) සහ තනතුර / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி / Name of the Candidate (with initials) & Designation	05. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
H.N. Siriwardhana Health Laboratory Aide	HLA 4
06. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	07. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Apeksha Hospital, Maharagama	786611032V
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**,
 தங்களுது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

විෂයය / விடயம் / Subject	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
විෂයය දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் Subject knowledge	2026.07.26	පෙ.ව. 9.00 - පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 9.00 - மு.ப. 10.00 9.00 a.m. – 10.00 a.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈஈநிக கிரீ / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூளே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுபன் ஈஈகய / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /

ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஈபேடூலிகவி ஈடூன மமே காரூலமே திரடாரியேக் ஈவன், இஹ / ஈய மேம விஈமய ஈடூன ஈடூஈகமீ லம ஈயி ஈவன், ஈடூ ஈன ம ஓடிரிபிஈடீ மேனி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈஈநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் 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.

.....
ஈனய/திகதி/ Date
.....
ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன ஈஈநிக கரன மஈஷ்டிக திரடாரியாளே ஈன்ஈன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈஈநிக கல ஈயளே நம, நனதூர் ஈ ஈபானய. (திர மூலவ நடுய ஈதூய)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ஈபானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் பதூய (விஈம ஈலாவ தூல) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

ஈயடூமிகரூவன் விஈன் விஈம பூதன பதூயகம ஈன் பரீக்ஷகம பேதீ ஈபின ஈய ஈபஈபாவகடீ ஈவிகி ஈடூனுபன விஈம ஈலாபிபதி/ பரீக்ஷக வேன ஓடிரிபன் கல ஈதூ ஈனர விஈஓ ஈடூனுபனயக் ஓடிரிபன் கிரீம ஈபோஈமஈன் ஈபஈபாவகடீ ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன ஈஈநிவ திகியாகாரப ஈஈநிக கரன லடூ ஈயாரூபயக் ஓடிரிபன் கரன்னே நமீ பிம ஈயாரூபய மேம பூவேல பதூய ஈபூஈ ஓடிரிபன் கல ஈதூய.

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.

ஈடூனுபன் ஈஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

திகுன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

ஈடூனுபன திகுன் கல டேலாரீனமேன்தூவி / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

காரீக்ஷமனா கவிஓமீ பரீக்ஷகய / Efficiency Bar Examination/ வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விஈய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகமே ஈன்ஈன Signature of Invigilator நோக்குனர் ஒப்பம்
விஈய டூனு விடயம் தோடர்பான வினாத்தாள Subject knowledge	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி
.....
விஈம ஈலாபிபதிகளே ஈன்ஈன ஈ ரஈர் மூலவ
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈபேக்ஷகமீன் ஈபடேஈ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

ஈபேக்ஷகமீன் விஈன் வேன ஈபேக்ஷகமேயுளே ஈன்ர பதூயகின் ஈன் கும்ம ஈன் போனகின்,ஈன் கவிர் ஈயாரூயக ஈபின ஈஈந கோலகின் ஈன் வேன கிஈபிகின் ஈன் ஈலாஈன ஈன்ர லிரீம நனநமீய. வேன ஈபேக்ஷகமேயுளே ஈன்ர பதூய டேஈ ஈலூம ஈனாகல ஈதூய. பஈமே வேன ஈயடூமிகரூவேகூ ஈடூ கிரீமேன் ஈன் வேன ஈயடூமிகரூவேகூளே ஈன் பூடூலயேயுளே ஈடூ லமஈதிகமேன் ஈ வூடகி ஈபீய ஈதூய. மேம திகி கவி கரனு லின ஈனூம ஈபேக்ஷகமேயு டூபிமீ லூமீம ஈபன் வனு ஈன. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණයට PL-02-2006(ඒ) අයත් තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் PL - 02 -2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவியினருக்கான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for the Posts belonging to Primary Semi Skilled Service Category PL- 02- 2006 (A) of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 02) : பின் படிப்பு தாயிரர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 02) : Post Basic College of Nursing - Colombo 10 (Hall No. - 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) සහ තනතුර / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி / Name of the Candidate (with initials) & Designation	05. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
A. Jeewananda Health Laboratory Aide	HLA 5
06. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	07. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
The National Hospital of Sri Lanka, Colombo 10	196716602091
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**,
தங்களுது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

විෂයය / விடயம் / Subject	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
විෂයය දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் Subject knowledge	2026.07.26	පෙ.ව. 9.00 - පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 9.00 - மு.ப. 10.00 9.00 a.m. – 10.00 a.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව 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 අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination/ வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator நோக்குனர் ஒப்பம்
විෂයය දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் Subject knowledge	2026.07.26		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණයට PL-02-2006(ඒ) අයත් තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் PL - 02 -2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவியினருக்கான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) Name of Examination : Third Efficiency Bar Examination for the Posts belonging to Primary Semi Skilled Service Category PL- 02- 2006 (A) of the Ministry of Health – 2026 (2nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 02) பரீட்சை நிலையம் : பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 02) Examination Centre : Post Basic College of Nursing - Colombo 10 (Hall No. - 02)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) සහ තනතුර / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி / Name of the Candidate (with initials) & Designation W.M.A. Wijesingha Health Laboratory Aide	05. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No. HLA 6
06. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station The National Hospital of Sri Lanka, Colombo 10	07. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. 710961689V
	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**,
தங்களுது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

විෂයය / விடயம் / Subject	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
විෂයය දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் Subject knowledge	2026.07.26	පෙ.ව. 9.00 - පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 9.00 - மு.ப. 10.00 9.00 a.m. – 10.00 a.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ள 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 පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශ්‍රේණිය සේවා ගණයට PL-02-2006(ඒ) අයත් තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் PL - 02 -2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவியினருக்கான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for the Posts belonging to Primary Semi Skilled Service Category PL- 02- 2006 (A) of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 02) : பின் படிப்பு தாயிரர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 02) : Post Basic College of Nursing - Colombo 10 (Hall No. - 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) සහ තනතුර / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி / Name of the Candidate (with initials) & Designation	05. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
W.U. Wickramasinghe <i>Health Laboratory Aide</i>	HLA 7
06. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	07. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Base Hospital, Balangoda	770660912V
	Sinhala

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

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

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

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

විෂයය / விடயம் / Subject	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
විෂයය දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் Subject knowledge	2026.07.26	පෙ.ව. 9.00 - පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 9.00 - மு.ப. 10.00 9.00 a.m. – 10.00 a.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව 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 අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination/ வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator நோக்குனர் ஒப்பம்
විෂයය දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் Subject knowledge	2026.07.26		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණයට PL-02-2006(ඒ) අයත් තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் PL - 02 -2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவியினருக்கான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for the Posts belonging to Primary Semi Skilled Service Category PL- 02- 2006 (A) of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 02) : பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 02) : Post Basic College of Nursing - Colombo 10 (Hall No. - 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) සහ තනතුර / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி / Name of the Candidate (with initials) & Designation	05. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
B.E. Silva <i>Caregiver</i>	C 8
06. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	07. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
District General Hospital, Monaragala	662942588V
	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**,
 தங்களுது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

විෂයය / விடயம் / Subject	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
විෂයය දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் Subject knowledge	2026.07.26	පෙ.ව. 9.00 - පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 9.00 - மு.ப. 10.00 9.00 a.m. – 10.00 a.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව 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 අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination/ வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator நோக்குனர் ஒப்பம்
විෂයය දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் Subject knowledge	2026.07.26		

දිනය/ Date /திகதி

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණයට PL-02-2006(ඒ) අයත් තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தார் சேவை பிரிவின் PL - 02 -2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவியினருக்கான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for the Posts belonging to Primary Semi Skilled Service Category PL- 02- 2006 (A) of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: හෙද විද්‍යාල - අනුරාධපුර (ශාලා අංක 02) : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - அநுராதபுரம் (மண்டப இல - 02) : College of Nursing - Anuradhapura (Hall No - 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) සහ තනතුර / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி / Name of the Candidate (with initials) & Designation	05. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
T. Sathiyalenin <i>Caregiver</i>	C 9
06. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	07. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Teaching Hospital, Jaffna	701033191V
	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**,
 தங்களுது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

විෂයය / விடயம் / Subject	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
විෂයය දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் Subject knowledge	2026.07.26	පෙ.ව. 9.00 - පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 9.00 - மு.ப. 10.00 9.00 a.m. – 10.00 a.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈஈநிக கிரீ / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூளே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுபன் ஈஈகய / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /

ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஈபேடூலிகவி ஈடூன மலே காரூலயே திடூரியேக ஈவன், இஹ / ஈய மேம விஈம ஈடூ ஈடூஈகமீ லூ ஈயி ஈவன், ஈடூ ஈன ம ஓடிஈபிஈடி மேனி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈஈநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் 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.

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன ஈஈநிக கரன மானூடிக திடூரியானே ஈன்ஈன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈஈநிக கல ஈயளே நம, நனதுர ஈ ஈபானய. (தில மூலவ நூடீய ஈயுய)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ஈபானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் பதுய (விஈம ஈலூவ துல) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

ஈயடூமிகரூவன் விஈன் விஈம பூன பதுயகம ஈன் பரீக்ஷககம பேதீ ஈபின ஈயூ ஈபஈபாவகடி ஈவிகீய ஈடூனுபன விஈம ஈலூபிகி/ பரீக்ஷக வேன ஓடிஈபன் கல ஈயு ஈனர வலூ ஈடூனுபதுயக ஓடிஈபன் கிரீம ஈபோஈகஈன் ஈபஈபாவகடி ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன ஈஈநவ திகியாகாரவ ஈஈநிக கரன லூ ஈயாரூபக ஓடிஈபன் கரனனே நமீ பமீ ஈயாரூபக மேம பூவேல பதுய ஈபூன ஓடிஈபன் கல ஈயுய.

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

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

ஈடூனுபன் ஈஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

திகுன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

ஈடூனுபன திகுன் கல டேலாரீனமேனதுவ / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

காரீயகீ்மனா கவிஓமீ பரீக்ஷகக / Efficiency Bar Examination/ வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விதய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகளே ஈன்ஈன Signature of Invigilator நோக்குனர் ஒப்பம்
விதய டூனு விடயம் தோடர்பான வினாத்தாள Subject knowledge	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
விஈம ஈலூபிகினே ஈன்ஈன ஈ ரஈர் மூலவ
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈபேக்ஷககினிஈ ஈபடேஈ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

ஈபேக்ஷககினி விஈன் வோன் ஈபேக்ஷககயேகூளே ஈன்ஈர பதுயகினி ஈன் கூமன ஈன் போனகினி, ஈன் கவர ஈயாரூயக ஈபனன் ஈஈந கோலகினி ஈன் வோன் கிஈபிகினி ஈன் ஈலூனோ ஈன்ஈர லிரீம நனநமீய. வோன் ஈபேக்ஷககயேகூளே ஈன்ஈர பதுய டேஈ ஈலூமீ ஈனாகல ஈயுய. பஈமீ வோன் ஈயடூமிகரூவோகூ ஈடூபி கிரீமேன் ஈன் வோன் ஈயடூமிகரூவோகூளே ஈன் பூடூலூயேகூளே ஈடூபி லூயூதீமேன் டூ வூடூகி ஈபீய ஈயுய. மேம தீநி கவி கரனு லூன மீனூமீ ஈபேக்ஷககயேகூ டூபிமீ லூமீம ஈபன் வது ஈய. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 பரீட்சையின் பெயர் Name of Examination	: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රාථමික අර්ධ ශිල්පීය සේවා ගණයට PL-02-2006(ඒ) අයත් තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) : சுகாதார அமைச்சின் ஆரம்ப அரை தொழிநுட்பம் சார்ந்த உத்தியோகத்தர் சேவை பிரிவின் PL - 02 -2006 (ஏ) யிற்குரிய பதவியினருக்கான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை) : Third Efficiency Bar Examination for the Posts belonging to Primary Semi Skilled Service Category PL- 02- 2006 (A) of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය பரீட்சை நிலையம் Examination Centre	: පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහල - කොළඹ 10 (ශාලා අංක - 02) : பின் படிப்பு தாயிரர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு 10 (மண்டப இல - 02) : Post Basic College of Nursing - Colombo 10 (Hall No. - 02)
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) සහ තනතුර / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி / Name of the Candidate (with initials) & Designation	05. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
P.G. Jayarathne Telephone Operator	TO 10
06. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	07. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
Base Hospital, Karawanella	196933801797
	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**,
 தங்களுது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

විෂයය / விடயம் / Subject	දිනය / திகதி / Date	වේලාව / நேரம் / Time
විෂයය දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் Subject knowledge	2026.07.26	පෙ.ව. 9.00 - පෙ.ව. 10.00 மு.ப. 9.00 - மு.ப. 10.00 9.00 a.m. – 10.00 a.m.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව 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 අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination/ வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator நோக்குனர் ஒப்பம்
විෂයය දැනුම விடயம் தொடர்பான வினாத்தாள் Subject knowledge	2026.07.26		

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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