සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Meadia

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்

Admission Card & Signature Form

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

01 විභාගයේ නම	:	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි **(MN-4-2016)** තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	**சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதி (MN-4-2016) பதவிகளின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)**
Name of Examination	:	**Third Efficiency Bar Examination for the Associated Officer Service Category (MN-4-2016) of the Ministry of Health - 2026 (Second Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විභාග ශාඛාව, කාසල් වීදිය නව කාර්යාල පරිශ්‍රය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
பரீட்சை நிலையம்	**: பரீட்சைகள் கிளைஇ காசல் வீதி புதிய கட்டடத் தொகுதி வளாகம்இ சுகாதார அமைச்சு**
Examination Centre	**: Examination Branch (Health Ministry Castle Street New Office Premises)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර **பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன)** **Name of the Candidate (with initials) & Designation**	**04.** විභාග අංකය **சுட்டெண்** **Index No**
C. P. J. Ithayaruban **Medical Record Assistant**	**MRA 01**

05. සේවා ස්ථානය **/சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No**	**07.** මාධ්‍යය **மொழி** **Medium**
Base Hospital - Kalmunai (North)	**717822331V**	**Tamil**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු **වැරදිනම් පමණක්** ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කළ් පිළියයායින් මාත්‍රිරම් ආංකිල පෙරිය එළුත්තුක්කළිල් සරියාක කූණ්ඩිනුළ් එළුතවුම්. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong.**

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) **පරීට්සාර්ත්තියින් පෙයර්: (முதலெழுத்துக்களுடன) Name of the Candidate (with initials)**	සේවා ස්ථානය **சேவை புரியும் நிலையம் Working Station**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:**	මාධ්‍යය **மொழி Medium**

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

B.M. Nisansala Balasooriya
Director (Examinations) (Act.)
Ministry of Health & Mass Media
No.106, Dudley Senanayake Mawatha
Colombo 08

බී. එම්. නිසංසලා බාලසූරිය අධ්‍යක්ෂ (විභාග)(වැ.බ.)	**பி.எம். நிசன்சலா பாலசூரிய** **பணிப்பாளர்(பரீட்சைகள்)(பதிற்கடமை)**	**B. M. Nisnansala Balasooriya** **Director (Examinations)(Act.)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.11.10

විෂයය/ විடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time
සිද්ධි අධ්‍යයනය நிலவர ஆய்வு வினாத்தாள் Case Study	පෙ.ව 09.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

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

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

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

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

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. **(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)**
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /ඉටම්/ place :- .....

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

අයදුම්කරුවන් විසින් 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.
විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාඨත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර්වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වළුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිට්ටු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……
නිකුත් කළ දිනය/ වළංගු කාලය / Date of issue of the Identity card : ……
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම් /නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ……

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය **Subject** **විடය**	මාධ්‍යය **මොළි** **Medium**	දිනය **Date** **තිකති**	අයදුම්කරුගේ අත්සන **Signature of Candidate** **විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්.**	නිරීක්ෂකගේ අත්සන **පරිශීලනෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.** **Signature of Invigilator**
සිද්ධි අධ්‍යයනය නිලවර ආය්වු විනාත්තාළ් Case Study		2026.11.10		

දිනය/ Date /තිකති .....

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
මේර්පාර්වෙයාළරින් කෙයොප්පම් මර්රුම් ඉරප්පර් මුත්තිරෙ

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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.

පරීක්ෂාර්ත්තිකළ් කුරිප්පුක්කළෙ තන්නිටත්තිල් වෛත්තු පාර්ත්තු එළුතුතල් තටෙසෙය්යප්පට්ටුළ්ළතු. ඒනෙය පරීක්ෂාර්ත්තිකළිනි විටෙත්තාළිනෙ පාර්ත්තු එළුතුතලුම් තටෙ සෙය්යප්පට්ටුළ්ළතු. ඔරුවරුක්කොරුවර් උතවි සෙය්තලෙ තවිර්ත්තුක්කොළ්ළල් වේණ්ටුම්. ඉව්විතිකළෙ මීරුම් එන්තවොරු පරීක්ෂාර්ත්තිමීතුම් නටවටික්කෙ එටුක්කප්පටුම්.

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Meadia

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்

Admission Card & Signature Form

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

01 විභාගයේ නම	:	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි **(MN-4-2016)** තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	**சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதி (MN-4-2016) பதவிகளின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)**
Name of Examination	:	**Third Efficiency Bar Examination for the Associated Officer Service Category (MN-4-2016) of the Ministry of Health - 2026 (Second Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විභාග ශාඛාව, කාසල් වීදිය නව කාර්යාල පරිශ්‍රය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
பரீட்சை நிலையம்	**: பரீட்சைகள் கிளைஇ காசல் வீதி புதிய கட்டடத் தொகுதி வளாகம்இ சுகாதார அமைச்சு**
Examination Centre	**: Examination Branch (Health Ministry Castle Street New Office Premises)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර **பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன)** **Name of the Candidate (with initials) & Designation**	**04.** විභාග අංකය **சுட்டெண்** **Index No**
M. A. A. Sumanarathna **Medical Record Assistant**	**MRA 02**

05. සේවා ස්ථානය **/சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No**	**07.** මාධ්‍යය **மொழி** **Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specilaized (Teaching) Children's Hospital - Peradeniya	**772272537V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු **වැරදිනම් පමණක්** ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කළ් පිළියයායින් මාත්‍රිරම් ආංකිල පෙරිය එළුත්තුක්කළිල් සරියාක කූණ්ඩිනුළ් එළුතවුම්. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong.**

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) **පරීට්සාර්ත්තියින් පෙයර්: (முதலெழுத்துக்களுடன)** **Name of the Candidate (with initials)**	සේවා ස්ථානය **சேவை புரியும் நிலையம்** **Working Station**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை** **NIC No:**	මාධ්‍යය **மொழி** **Medium**

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

B.M. Nisansala Balasooriya
Director (Examinations) (Act.)
Ministry of Health & Mass Media
No.106, Dudley Senanayake Mawatha
Colombo 08

බී. එම්. නිසංසලා බාලසූරිය අධ්‍යක්ෂ (විභාග)(වැ.බ.)	**பி.எம். நிசன்சலா பாலசூரிய** **பணிப்பாளர்(பரீட்சைகள்)(பதிற்கடமை)**	**B. M. Nisnansala Balasooriya** **Director (Examinations)(Act.)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.11.10

විෂයය/ விடயம் / Subject	**වේලාව / நேரம் /Time**
සිද්ධි අධ්‍යයනය நிலவர ஆய்வு வினாத்தாள் Case Study	පෙ.ව 09.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

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

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

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

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

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. **(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)**
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /ඉටම්/ place :- .....

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

අයදුම්කරුවන් විසින් 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.
විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාඨත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර්වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වළුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිට්ටු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……
නිකුත් කළ දිනය/ වළංගු කාලය / Date of issue of the Identity card : ……
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම් /නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ……

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය **Subject** **විடය**	මාධ්‍යය **මොළි** **Medium**	දිනය **Date** **තිකති**	අයදුම්කරුගේ අත්සන **Signature of Candidate** **විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්.**	නිරීක්ෂකගේ අත්සන **පරිශීලනෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.** **Signature of Invigilator**
සිද්ධි අධ්‍යයනය නිලවර ආය්වු විනාත්තාළ් Case Study		2026.11.10		

දිනය/ Date /තිකති .....

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
මේර්පාර්වෙයාළරින් කෙයොප්පම් මර්රුම් ඉරප්පර් මුත්තිරෙ

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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.

පරීක්ෂාර්ත්තිකළ් කුරිප්පුක්කළෙ තන්නිටත්තිල් වෛත්තු පාර්ත්තු එළුතුතල් තටෙසෙය්යප්පට්ටුළ්ළතු. ඒනෙය පරීක්ෂාර්ත්තිකළිනි විටෙත්තාළිනෙ පාර්ත්තු එළුතුතලුම් තටෙ සෙය්යප්පට්ටුළ්ළතු. ඔරුවරුක්කොරුවර් උතවි සෙය්තලෙ තවිර්ත්තුක්කොළ්ළල් වේණ්ටුම්. ඉව්විතිකළෙ මීරුම් එන්තවොරු පරීක්ෂාර්ත්තිමීතුම් නටවටික්කෙ එටුක්කප්පටුම්.

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Meadia

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்

Admission Card & Signature Form

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

01 විභාගයේ නම	:	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි **(MN-4-2016)** තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	**சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதி (MN-4-2016) பதவிகளின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)**
Name of Examination	:	**Third Efficiency Bar Examination for the Associated Officer Service Category (MN-4-2016) of the Ministry of Health - 2026 (Second Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විභාග ශාඛාව, කාසල් වීදිය නව කාර්යාල පරිශ්‍රය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
பரீட்சை நிலையம்	**: பரீட்சைகள் கிளைஇ காசல் வீதி புதிய கட்டடத் தொகுதி வளாகம்இ சுகாதார அமைச்சு**
Examination Centre	**: Examination Branch (Health Ministry Castle Street New Office Premises)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර **பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன)** **Name of the Candidate (with initials) & Designation**	**04.** විභාග අංකය **சுட்டெண்** **Index No**
W. A. G. Wijepala **Medical Record Assistant**	**MRA 03**

05. සේවා ස්ථානය **/சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No**	**07.** මාධ්‍යය **மொழி** **Medium**
National Hospital - Kandy	**718421861V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු **වැරදිනම් පමණක්** ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කළ් පිළියයායින් මාත්‍රිරම් ආංකිල පෙරිය එළුත්තුක්කළිල් සරියාක කූණ්ඩිනුළ් එළුතවුම්. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong.**

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) **පරීට්සාර්ත්තියින් පෙයර්: (முதலெழுத்துக்களுடன) Name of the Candidate (with initials)**	සේවා ස්ථානය **சேவை புரியும் நிலையம்** **Working Station**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:**	මාධ්‍යය **மொழி** **Medium**

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

B.M. Nisansala Balasooriya
Director (Examinations) (Act.)
Ministry of Health & Mass Media
No.106, Dudley Senanayake Mawatha
Colombo 08

බී. එම්. නිසංසලා බාලසූරිය අධ්‍යක්ෂ (විභාග)(වැ.බ.)	**பி.எம். நிசன்சலா பாலசூரிய** **பணிப்பாளர்(பரீட்சைகள்)(பதிற்கடமை)**	**B. M. Nisnansala Balasooriya** **Director (Examinations)(Act.)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.11.10

විෂයය/ විடயம் / Subject	**වේලාව / நேரம் /Time**
සිද්ධි අධ්‍යයනය நிலவர ஆய்வு வினாத்தாள் Case Study	පෙ.ව 09.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

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

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

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

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

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. **(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)**
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /ඉටම්/ place :- .....

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

අයදුම්කරුවන් විසින් 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.
විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාඨත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර්වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වළුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිට්ටු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……
නිකුත් කළ දිනය/ වළංගු කාලය / Date of issue of the Identity card : ……
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම් /නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ……

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය **Subject** **විடය**	මාධ්‍යය **මොළි** **Medium**	දිනය **Date** **තිකති**	අයදුම්කරුගේ අත්සන **Signature of Candidate** **විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්.**	නිරීක්ෂකගේ අත්සන **පරිශීලනෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.** **Signature of Invigilator**
සිද්ධි අධ්‍යයනය නිලවර ආය්වු විනාත්තාළ් Case Study		2026.11.10		

දිනය/ Date /තිකති .....

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
මේර්පාර්වෙයාළරින් කෙයොප්පම් මර්රුම් ඉරප්පර් මුත්තිරෙ

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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.

පරීක්ෂාර්ත්තිකළ් කුරිප්පුක්කළෙ තන්නිටත්තිල් වෛත්තු පාර්ත්තු එළුතුතල් තටෙසෙය්යප්පට්ටුළ්ළතු. ඒනෙය පරීක්ෂාර්ත්තිකළිනි විටෙත්තාළිනෙ පාර්ත්තු එළුතුතලුම් තටෙ සෙය්යප්පට්ටුළ්ළතු. ඔරුවරුක්කොරුවර් උතවි සෙය්තලෙ තවිර්ත්තුක්කොළ්ළල් වේණ්ටුම්. ඉව්විතිකළෙ මීරුම් එන්තවොරු පරීක්ෂාර්ත්තිමීතුම් නටවටික්කෙ එටුක්කප්පටුම්.

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Meadia

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்

Admission Card & Signature Form

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

01 විභාගයේ නම	:	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි **(MN-4-2016)** තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	**சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதி (MN-4-2016) பதவிகளின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)**
Name of Examination	:	**Third Efficiency Bar Examination for the Associated Officer Service Category (MN-4-2016) of the Ministry of Health - 2026 (Second Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විභාග ශාඛාව, කාසල් වීදිය නව කාර්යාල පරිශ්‍රය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
பரீட்சை நிலையம்	**: பரீட்சைகள் கிளைஇ காசல் வீதி புதிய கட்டடத் தொகுதி வளாகம்இ சுகாதார அமைச்சு**
Examination Centre	**: Examination Branch (Health Ministry Castle Street New Office Premises)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර **பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன)** **Name of the Candidate (with initials) & Designation**	**04.** විභාග අංකය **சுட்டெண்** **Index No**
J. M. W. G. D. Kumari **Medical Record Assistant**	**MRA 04**

05. සේවා ස්ථානය **/சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No**	**07.** මාධ්‍යය **மொழி** **Medium**
National Hospital - Kandy	**196755802220**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු **වැරදිනම් පමණක්** ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කළ් පිළියයායින් මාත්‍රිරම් ආංකිල පෙරිය එළුත්තුක්කළිල් සරියාක කූණ්ඩිනුළ් එළුතවුම්. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong.**

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) **පරීට්සාර්ත්තියින් පෙයර්: (முதலெழுத்துக்களுடன)** **Name of the Candidate (with initials)**	සේවා ස්ථානය **சேவை புரியும் நிலையம்** **Working Station**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை** **NIC No:**	මාධ්‍යය **மொழி** **Medium**

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

B.M. Nisansala Balasooriya
Director (Examinations) (Act.)
Ministry of Health & Mass Media
No.106, Dudley Senanayake Mawatha
Colombo 08

බී. එම්. නිසංසලා බාලසූරිය අධ්‍යක්ෂ (විභාග)(වැ.බ.)	**பி.எம். நிசன்சலா பாலசூரிய** **பணிப்பாளர்(பரீட்சைகள்)(பதிற்கடமை)**	**B. M. Nisnansala Balasooriya** **Director (Examinations)(Act.)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.11.10

විෂයය/ විடயம் / Subject	වේලාව / நேரம் /Time
සිද්ධි අධ්‍යයනය நிலவர ஆய்வு வினாத்தாள் Case Study	පෙ.ව 09.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

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

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

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

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

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. **(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)**
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /ඉටම්/ place :- .....

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

අයදුම්කරුවන් විසින් 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.
විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාඨත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර්වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වළුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිට්ටු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……
නිකුත් කළ දිනය/ වළංගු කාලය / Date of issue of the Identity card : ……
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම් /නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ……

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය **Subject** **විடය**	මාධ්‍යය **මොළි** **Medium**	දිනය **Date** **තිකති**	අයදුම්කරුගේ අත්සන **Signature of Candidate** **විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්.**	නිරීක්ෂකගේ අත්සන **පරිශීලනෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.** **Signature of Invigilator**
සිද්ධි අධ්‍යයනය නිලවර ආය්වු විනාත්තාළ් Case Study		2026.11.10		

දිනය/ Date /තිකති .....

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
මේර්පාර්වෙයාළරින් කෙයොප්පම් මර්රුම් ඉරප්පර් මුත්තිරෙ

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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.

පරීක්ෂාර්ත්තිකළ් කුරිප්පුක්කළෙ තන්නිටත්තිල් වෛත්තු පාර්ත්තු එළුතුතල් තටෙසෙය්යප්පට්ටුළ්ළතු. ඒනෙය පරීක්ෂාර්ත්තිකළිනි විටෙත්තාළිනෙ පාර්ත්තු එළුතුතලුම් තටෙ සෙය්යප්පට්ටුළ්ළතු. ඔරුවරුක්කොරුවර් උතවි සෙය්තලෙ තවිර්ත්තුක්කොළ්ළල් වේණ්ටුම්. ඉව්විතිකළෙ මීරුම් එන්තවොරු පරීක්ෂාර්ත්තිමීතුම් නටවටික්කෙ එටුක්කප්පටුම්.

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Meadia

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்

Admission Card & Signature Form

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

01 විභාගයේ නම	:	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි **(MN-4-2016)** තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	**சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதி (MN-4-2016) பதவிகளின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)**
Name of Examination	:	**Third Efficiency Bar Examination for the Associated Officer Service Category (MN-4-2016) of the Ministry of Health - 2026 (Second Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විභාග ශාඛාව, කාසල් වීදිය නව කාර්යාල පරිශ්‍රය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
பரீட்சை நிலையம்	**: பரீட்சைகள் கிளைஇ காசல் வீதி புதிய கட்டடத் தொகுதி வளாகம்இ சுகாதார அமைச்சு**
Examination Centre	**: Examination Branch (Health Ministry Castle Street New Office Premises)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර **பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன)** **Name of the Candidate (with initials) & Designation**	**04.** විභාග අංකය **சுட்டெண்** **Index No**
I. D. P. Sriya **Medical Record Assistant**	**MRA 05**

05. සේවා ස්ථානය **/சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No**	**07.** මාධ්‍යය **மொழி** **Medium**
Rheumatology and Rehabilitation Hospital - Ragama	**725072279V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු **වැරදිනම් පමණක්** ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. தகவல்கள் பிழையாயின் மாத்திரம் ஆங்கில பெரிய எழுத்துக்களில் சரியாக கூண்டினுள் எழுதவும். Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong.**

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) **පරීක්ෂාර්ත්ථියින් පෙயர்: (முதலெழுத்துக்களுடன)** **Name of the Candidate (with initials)**	සේවා ස්ථානය **சேவை புரியும் நிலையம்** **Working Station**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை** **NIC No:**	මාධ්‍යය **மொழி** **Medium**

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

B.M. Nisansala Balasooriya
Director (Examinations) (Act.)
Ministry of Health & Mass Media
No.106, Dudley Senanayake Mawatha
Colombo 08

බී. එම්. නිසංසලා බාලසූරිය
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)(වැ.බ.)

பி.எம். நிசன்சலா பாலசூரிய
பணிப்பாளர்(பரீட்சைகள்)(பதிற்கடமை)

B. M. Nisnansala Balasooriya
Director (Examinations)(Act.)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය/ திகதி/ Date – 2026.11.10

විෂයය/ விடயம் / Subject	**වේලාව / நேரம் /Time**
සිද්ධි අධ්‍යයනය நிலவர ஆய்வு வினாத்தாள் Case Study	පෙ.ව 09.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

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

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

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

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

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. **(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)**
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /ඉටම්/ place :- .....

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

අයදුම්කරුවන් විසින් 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.
විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාඨත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර්වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වළුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිට්ටු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……
නිකුත් කළ දිනය/ වළංගු කාලය / Date of issue of the Identity card : ……
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම් /නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ……

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය **Subject** **විடය**	මාධ්‍යය **මොළි** **Medium**	දිනය **Date** **තිකති**	අයදුම්කරුගේ අත්සන **Signature of Candidate** **විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්.**	නිරීක්ෂකගේ අත්සන **පරිශීලනෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.** **Signature of Invigilator**
සිද්ධි අධ්‍යයනය නිලවර ආය්වු විනාත්තාළ් Case Study		2026.11.10		

දිනය/ Date /තිකති .....

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
මේර්පාර්වෙයාළරින් කෙයොප්පම් මර්රුම් ඉරප්පර් මුත්තිරෙ

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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.

පරීක්ෂාර්ත්තිකළ් කුරිප්පුක්කළෙ තන්නිටත්තිල් වෛත්තු පාර්ත්තු එළුතුතල් තටෙසෙය්යප්පට්ටුළ්ළතු. ඒනෙය පරීක්ෂාර්ත්තිකළිනි විටෙත්තාළිනෙ පාර්ත්තු එළුතුතලුම් තටෙ සෙය්යප්පට්ටුළ්ළතු. ඔරුවරුක්කොරුවර් උතවි සෙය්තලෙ තවිර්ත්තුක්කොළ්ළල් වේණ්ටුම්. ඉව්විතිකළෙ මීරුම් එන්තවොරු පරීක්ෂාර්ත්තිමීතුම් නටවටික්කෙ එටුක්කප්පටුම්.

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Meadia

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்

Admission Card & Signature Form

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

01 විභාගයේ නම	:	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි **(MN-4-2016)** තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	**சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதி (MN-4-2016) பதவிகளின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)**
Name of Examination	:	**Third Efficiency Bar Examination for the Associated Officer Service Category (MN-4-2016) of the Ministry of Health - 2026 (Second Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විභාග ශාඛාව, කාසල් වීදිය නව කාර්යාල පරිශ්‍රය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
பரீட்சை நிலையம்	**: பரீட்சைகள் கிளைஇ காசல் வீதி புதிய கட்டடத் தொகுதி வளாகம்இ சுகாதார அமைச்சு**
Examination Centre	**: Examination Branch (Health Ministry Castle Street New Office Premises)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර **பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன)** **Name of the Candidate (with initials) & Designation**	**04.** විභාග අංකය **சுட்டெண்** **Index No**
D. S. Suriyarachchi **Medical Record Assistant**	**MRA 06**

05. සේවා ස්ථානය **/சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No**	**07.** මාධ්‍යය **மொழி** **Medium**
National Hospital - Galle	**735681095V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු **වැරදිනම් පමණක්** ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කළ් පිළියයායින් මාත්‍රිරම් ආංකිල පෙරිය එළුත්තුක්කළිල් සරියාක කූණ්ඩිනුළ් එළුතවුම්. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong.**

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) **පරීට්සාර්ත්තියින් පෙයර්: (முதலெழுத்துக்களுடன) Name of the Candidate (with initials)**	සේවා ස්ථානය **சேவை புரியும் நிலையம் Working Station**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:**	මාධ්‍යය **மொழி Medium**

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

B.M. Nisansala Balasooriya
Director (Examinations) (Act.)
Ministry of Health & Mass Media
No.106, Dudley Senanayake Mawatha
Colombo 08

බී. එම්. නිසංසලා බාලසූරිය අධ්‍යක්ෂ (විභාග)(වැ.බ.)	**பி.எம். நிசன்சலா பாலசூரிய** **பணிப்பாளர்(பரீட்சைகள்)(பதிற்கடமை)**	**B. M. Nisnansala Balasooriya** **Director (Examinations)(Act.)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.11.10

විෂයය/ விடயம் / Subject	**වේලාව / நேரம் /Time**
සිද්ධි අධ්‍යයනය நிலவர ஆய்வு வினாத்தாள் Case Study	පෙ.ව 09.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

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

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

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

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

....

දිනය/තිකති/ Date

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

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

ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවකදී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාඩත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනදු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර්වෙයාළරිඩම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වලුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාදවිඩත්තු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පුඩුත්තප්පට්ට පුකෙප්පඩම් මුන්නළික්කප්පඩුම් පෝදු අදනෙ අනුමති අට්ටෙයුඩන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……
නිකුත් කළ දිනය/ වැලංගප්පට්ට තිකති / Date of issue of the Identity card : ……
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம் /நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ……

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය **Subject** **விடய**	මාධ්‍යය **මොළි** **Medium**	දිනය **Date** **திகதி**	අයදුම්කරුගේ අත්සන **Signature of Candidate** **විණ්ණප්පතාරියින් கையொப்பම්.**	නිරීක්ෂකගේ අත්සන **පරිශීලනෙ උත්තියෝකත්තරින් கையொப்பම්.** **Signature of Invigilator**
සිද්ධි අධ්‍යයනය நிலவர ஆய்வு வினாத்தாள் Case Study		2026.11.10		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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.

පරීක්ෂාර්ත්තිකළ් කුරිප්පුක්කළෙ තන්නිටත්තිල් වෛත්තු පාර්ත්තු එළුතුතල් තටෙසෙය්යප්පට්ටුළ්ළතු. ඒනෙය පරීක්ෂාර්ත්තිකළින් විටෙත්තාළිනෙ පාර්ත්තු එළුතුතලුම් තටෙ සෙය්යප්පට්ටුළ්ළතු. ඔරුවරුක්කොරුවර් උතවි සෙය්තලෙ තවිර්ත්තුක්කොළ්ළල් වේණ්ඩුම්. ඉව්විතිකළෙ මීරුම් එන්තවොරු පරීක්ෂාර්ත්තිමීතුම් නටවටික්කෙ එටුක්කප්පටුම්.

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Meadia

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்

Admission Card & Signature Form

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

01 විභාගයේ නම	:	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි **(MN-4-2016)** තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	**சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதி (MN-4-2016) பதவிகளின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)**
Name of Examination	:	**Third Efficiency Bar Examination for the Associated Officer Service Category (MN-4-2016) of the Ministry of Health - 2026 (Second Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විභාග ශාඛාව, කාසල් වීදිය නව කාර්යාල පරිශ්‍රය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
பரீட்சை நிலையம்	**: பரீட்சைகள் கிளைஇ காசல் வீதி புதிய கட்டடத் தொகுதி வளாகம்இ சுகாதார அமைச்சு**
Examination Centre	**: Examination Branch (Health Ministry Castle Street New Office Premises)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර **பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன)** **Name of the Candidate (with initials) & Designation**	**04.** විභාග අංකය **சுட்டெண்** **Index No**
U. G. P. Samarasingha **Medical Record Assistant**	**MRA 07**

05. සේවා ස්ථානය **/சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No**	**07.** මාධ්‍යය **மொழி** **Medium**
Teaching Hospital - Kurunegala	**681662596V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු **වැරදිනම් පමණක්** ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කළ් පිළියයායින් මාත්‍රිරම් ආංකිල පෙරිය එළුත්තුක්කළිල් සරියාක කූණ්ඩිනුළ් එළුතවුම්. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong.**

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) **පරීට්සාර්ත්තියින් පෙයර්: (முதலெழுத்துக்களுடன) Name of the Candidate (with initials)**	සේවා ස්ථානය **சேவை புரியும் நிலையம் Working Station**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை NIC No:**	මාධ්‍යය **மொழி Medium**

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

B.M. Nisansala Balasooriya
Director (Examinations) (Act.)
Ministry of Health & Mass Media
No.106, Dudley Senanayake Mawatha
Colombo 08

බී. එම්. නිසංසලා බාලසූරිය අධ්‍යක්ෂ (විභාග)(වැ.බ.)	**பி.எம். நிசன்சலா பாலசூரிய** **பணிப்பாளர்(பரீட்சைகள்)(பதிற்கடமை)**	**B. M. Nisnansala Balasooriya** **Director (Examinations)(Act.)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.11.10

විෂයය/ விடயம் / Subject	**වේලාව / நேரம் /Time**
සිද්ධි අධ්‍යයනය நிலவர ஆய்வு வினாத்தாள் Case Study	පෙ.ව 09.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

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

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

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

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

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. **(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)**
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /ඉටම්/ place :- .....

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

අයදුම්කරුවන් විසින් 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.
විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාඨත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර්වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වළුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිට්ටු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……
නිකුත් කළ දිනය/ වළංගු කාලය / Date of issue of the Identity card : ……
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම් /නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ……

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය **Subject** **විடය**	මාධ්‍යය **මොළි** **Medium**	දිනය **Date** **තිකති**	අයදුම්කරුගේ අත්සන **Signature of Candidate** **විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්.**	නිරීක්ෂකගේ අත්සන **පරිශීලනෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.** **Signature of Invigilator**
සිද්ධි අධ්‍යයනය නිලවර ආය්වු විනාත්තාළ් Case Study		2026.11.10		

දිනය/ Date /තිකති .....

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
මේර්පාර්වෙයාළරින් කෙයොප්පම් මර්රුම් ඉරප්පර් මුත්තිරෙ

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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.

පරීක්ෂාර්ත්තිකළ් කුරිප්පුක්කළෙ තන්නිටත්තිල් වෛත්තු පාර්ත්තු එළුතුතල් තටෙසෙය්යප්පට්ටුළ්ළතු. ඒනෙය පරීක්ෂාර්ත්තිකළිනි විටෙත්තාළිනෙ පාර්ත්තු එළුතුතලුම් තටෙ සෙය්යප්පට්ටුළ්ළතු. ඔරුවරුක්කොරුවර් උතවි සෙය්තලෙ තවිර්ත්තුක්කොළ්ළල් වේණ්ටුම්. ඉව්විතිකළෙ මීරුම් එන්තවොරු පරීක්ෂාර්ත්තිමීතුම් නටවටික්කෙ එටුක්කප්පටුම්.

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

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Meadia

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டையும் கையொப்பத்தாளும்

Admission Card & Signature Form

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

01 විභාගයේ නම	:	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආශ්‍රිත නිලධාරී සේවා ගණයෙහි **(MN-4-2016)** තනතුරු සඳහා වන තෙවන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	**சுகாதார அமைச்சில் இணைப்பு உத்தியோகத்தர் சேவை வகுதி (MN-4-2016) பதவிகளின் பொருட்டான மூன்றாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை - 2026 (இரண்டாம் தடவை)**
Name of Examination	:	**Third Efficiency Bar Examination for the Associated Officer Service Category (MN-4-2016) of the Ministry of Health - 2026 (Second Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: විභාග ශාඛාව, කාසල් වීදිය නව කාර්යාල පරිශ්‍රය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
பரீட்சை நிலையம்	**: பரீட்சைகள் கிளைஇ காசல் வீதி புதிய கட்டடத் தொகுதி வளாகம்இ சுகாதார அமைச்சு**
Examination Centre	**: Examination Branch (Health Ministry Castle Street New Office Premises)**

03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) සහ තනතුර **பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி: (முதலெழுத்துக்களுடன)** **Name of the Candidate (with initials) & Designation**	**04.** විභාග අංකය **சுட்டெண்** **Index No**
C. P. Bandara **Medical Record Assistant**	**MRA 08**

05. සේවා ස්ථානය **/சேவை புரியும் நிலையம் /Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை /NIC No**	**07.** මාධ්‍යය **மொழி** **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	**735541919V**	**Sinhala**

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ සඳහන් තොරතුරු **වැරදිනම් පමණක්** ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටුව තුළ නිවැරදිව සඳහන් කරන්න. තකවල්කළ් පිළියයායින් මාත්‍රිරම් ආංකිල පෙරිය එළුත්තුක්කළිල් සරියාක කූණ්ඩිනුළ් එළුතවුම්. Write your information in English capitals within the following cage. If only your information in the Admission Card is **wrong.**

අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමඟ) **පරීට්සාර්ත්තියින් පෙයර්: (முதலெழுத்துக்களுடன)** **Name of the Candidate (with initials)**	සේවා ස්ථානය **சேவை புரியும் நிலையம்** **Working Station**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය **தேசிய அடையாள அட்டை** **NIC No:**	මාධ්‍යය **மொழி** **Medium**

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

B.M. Nisansala Balasooriya
Director (Examinations) (Act.)
Ministry of Health & Mass Media
No.106, Dudley Senanayake Mawatha
Colombo 08

බී. එම්. නිසංසලා බාලසූරිය අධ්‍යක්ෂ (විභාග)(වැ.බ.)	**பி.எம். நிசன்சலா பாலசூரிய** **பணிப்பாளர்(பரீட்சைகள்)(பதிற்கடமை)**	**B. M. Nisnansala Balasooriya** **Director (Examinations)(Act.)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date – 2026.11.10

විෂයය/ விடயம் / Subject	**වේලාව / நேரம் /Time**
සිද්ධි අධ්‍යයනය நிலவர ஆய்வு வினாத்தாள் Case Study	පෙ.ව 09.00 - **මධ්‍යාහ්න** 12.00 மு.ப 09.00 - மதியம் 12.00 09.00 a.m - 12.00 noon

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

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

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

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

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

....

දිනය/තිකති/ Date

අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන.
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුම් පතවිනිලෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.
Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

අත්සන සහතික කළ අයගේ නම, තනතුර හා ස්ථානය. **(නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)**
කෙයොප්පත්තෙ උරුතිප්පුත්තුපවරතු පෙයර්, පතවි මර්රුම් ඉටම් (ඉරප්පර් මුත්තිරෙ ඉටවුම්)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ස්ථානය /ඉටම්/ place :- .....

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

අයදුම්කරුවන් විසින් 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.
විණ්ණප්පතාරි ඔව්වොරු පාඨත්තිර්කුම් තෝර්රුම් සන්දර්ප්පත්තිල් තනතු අටයාළ අට්ටෙයිනෙ මේර්පාර්වෙයාළරිටම් කෙයළික්ක වේණ්ඩුම්. වළුවුල්ළ අටයාළ අට්ටෙ ඉල්ලාතවිට්ටු විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම් මර්රුම් අටයාළම් මුරෙයාක උරුතිප්පුත්තප්පට්ට පුකෙප්පටම් මුන්නළික්කප්පුම් පෝතු අතනෙ අනුමති අට්ටෙයුටන් ඉණෙත්තු මුන්නළික්කවුම්.
Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / අටයාළ අට්ටෙ ඉලක්කම් / Identity card Number : ……
නිකුත් කළ දිනය/ වළංගු කාලය / Date of issue of the Identity card : ……
හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / අටයාළ අට්ටෙ වළංගුම් (තිණෙක්කළම් /නිරුවනම්)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ……

ලිඛිත පරීක්ෂණය/ எழுத்துப் பரீட்சை/ Written Test

විෂය **Subject** **විடය**	මාධ්‍යය **මොළි** **Medium**	දිනය **Date** **තිකති**	අයදුම්කරුගේ අත්සන **Signature of Candidate** **විණ්ණප්පතාරියින් කෙයොප්පම්.**	නිරීක්ෂකගේ අත්සන **පරිශීලනෙ උත්තියෝකත්තරින් කෙයොප්පම්.** **Signature of Invigilator**
සිද්ධි අධ්‍යයනය නිලවර ආය්වු විනාත්තාළ් Case Study		2026.11.10		

දිනය/ Date /තිකති .....

.....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව
Signature of Supervisor and rubber stamp
මේර්පාර්වෙයාළරින් කෙයොප්පම් මර්රුම් ඉරප්පර් මුත්තිරෙ

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් 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.

පරීක්ෂාර්ත්තිකළ් කුරිප්පුක්කළෙ තන්නිටත්තිල් වෛත්තු පාර්ත්තු එළුතුතල් තටෙසෙය්යප්පට්ටුළ්ළතු. ඒනෙය පරීක්ෂාර්ත්තිකළිනි විටෙත්තාළිනෙ පාර්ත්තු එළුතුතලුම් තටෙ සෙය්යප්පට්ටුළ්ළතු. ඔරුවරුක්කොරුවර් උතවි සෙය්තලෙ තවිර්ත්තුක්කොළ්ළල් වේණ්ටුම්. ඉව්විතිකළෙ මීරුම් එන්තවොරු පරීක්ෂාර්ත්තිමීතුම් නටවටික්කෙ එටුක්කප්පටුම්.

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