

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
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 පිවිසීමට භාවිත කරනු ලැබේ.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : ඉවසවේදි කාර්මික ශිල්පී II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය හා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : கேள்திறன் தொழிற்பெயியலாளர் சேவை தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான திணைக்களப் பரீட்சை மற்றும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency bar Examination and Departmental Examination for the Officers in Grade II of Audiology Technicians - 2026 (First Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද වද්‍යහල - කොළඹ (ශාලා අංක 03) பரீட்சை நிலையம் : பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03) Examination Centre : Post Basic School of Nursing - Colombo (Hall No - 03)		
03. අයදුම්කරුගේ නම සහ තනතුර / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி Name & Designation of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
H L U S Liyanage		Audiology Technician
A 001		
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Lady Ridegeway Hospital for Children - Colombo	865460481V	Sinhala

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை /Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය /திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18		දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19	
ආයතන සංග්‍රහය :	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත :	පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
තාපන විනිශ්චය කේතය :	මු.ප.9.00 - මු.ප.11.00	විෂයයට අදාළ ලිඛිත :	මු.ප.9.00 - ම.ප. 12.00
Establishments Code :	9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written :	9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි :	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள் :	மூ.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations :	11.30 a.m. - 1.30 p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
 දිනය/திகதி/ Date

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

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය தாபன விதிக்கோவை Establishments Code	2026/07/18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/07/18		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත வியயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/07/19		

.....
 දිනය / திகதி/Date

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

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

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

.....
 දිනය /திகதி/ Date

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම : ඉවසවේදි කාර්මික ශිල්පී II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය හා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : கேள்திறன் தொழிற்பெயியலாளர் சேவை தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான திணைக்களப் பரீட்சை மற்றும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency bar Examination and Departmental Examination for the Officers in Grade II of Audiology Technicians - 2026 (First Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද වද්‍යහල - කොළඹ (ශාලා අංක 03) பரீட்சை நிலையம் : பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03) Examination Centre : Post Basic School of Nursing - Colombo (Hall No - 03)		
03. අයදුම්කරුගේ නම සහ තනතුර / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி Name & Designation of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
C C Wijesooriya		Audiology Technician
C C Wijesooriya		A 002
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	860182459V	Sinhala

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை /Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය /திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18		දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19	
ආයතන සංග්‍රහය :	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත :	පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
තාපන විනිශ්චය කේතය :	උ.ප.9.00 - උ.ප.11.00	විෂයය තොරතුරු :	උ.ප.9.00 - ම.ව. 12.00
Establishments Code :	9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written :	9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි :	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள் :	උ.ප.11.30 - ඩ.ප. 1.30		
Financial Regulations :	11.30 a.m. - 1.30 p.m		

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /

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

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

.....
 දිනය/திகதி/ Date

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

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය தாபன விதிக்கோவை Establishments Code	2026/07/18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/07/18		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත வியயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/07/19		

.....
 දිනය / திகதி /Date

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

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

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

.....
 දිනය /திகதி / Date

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

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

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

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

01. විභාගයේ නම : ඉවසවේදි කාර්මික ශිල්පී II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණය හා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : கேள்திறன் தொழிற்பெயியலாளர் சேவை தரம் II உத்தியோகத்தர்களுக்கான திணைக்களப் பரீட்சை மற்றும் வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency bar Examination and Departmental Examination for the Officers in Grade II of Audiology Technicians - 2026 (First Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද වදුහල - කොළඹ (ශාලා අංක 03) பரீட்சை நிலையம் : பின் படிப்பு தாதியர் பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு (மண்டப இல - 03) Examination Centre : Post Basic School of Nursing - Colombo (Hall No - 03)		
03. අයදුම්කරුගේ නම සහ තනතුර / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் மற்றும் பதவி Name & Designation of the Candidate		04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
A M A Athapaththu		Audiology Technician
A 003		A 003
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
District General Hospital - Chilaw	198709303215	Sinhala

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை /Efficiency Bar Examination		දෙපාර්තමේන්තු විභාගය /திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination	
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18		දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19	
ආයතන සංග්‍රහය :	පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත :	පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
තාපන විනිශ්චය කේතය :	මු.ප.9.00 - මු.ප.11.00	විෂයයට සම්බන්ධ පිළිතුරු :	මු.ප.9.00 - ම.ප. 12.00
Establishments Code :	9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written :	9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි :	පෙ.ව 11.30 - ප.ව 1.30		
நிதிப் பிரமாணங்கள் :	மூ.ப.11.30 - பி.ப. 1.30		
Financial Regulations :	11.30 a.m. - 1.30 p.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 හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....
 දිනය/திகதி/ Date

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

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

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

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

ලිඛිත පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය வியயம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය தாபன விதிக்கோவை Establishments Code	2026/07/18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/07/18		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත வியயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/07/19		

.....
 දිනය / திகதி /Date

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

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

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

.....
 දිනය /திகதி / Date

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