

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 ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவைகண் (MT-06) கண் தொழிற்புலப் பிப்பலாளர் பதவியில் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
K R T C Bandara Ophthalmic Technologist	OT - 50	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C Nationality, அடையாள அட்டை/ N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
National Hospital - Kandy	198215600535	English

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.**
 தங்களைது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. /
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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)

දබල්‍යු ඉඳී පච්චිත්තු ලක්රුවන්
 பணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / ஐநர் அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை /Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : ප.ව 9.00 - ප.ව 11.00 தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லவதிககள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m. මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30 Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : ප.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon

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 කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் 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
සுகාතාර මණ්‍රම වෙලුනුනු ණෑදක අමාත්‍ය
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 පත් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவைகண் (MT-06) கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பதவியில் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் - 2026 (முதலாம் தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01)		
Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සුද්ධෙණ්/ Index No.	
MA I N Bandara Ophthalmic Technologist	OT - 51	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්වය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ ජාතික අධ්‍යයන අංකය/ N I C	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්/ Medium
National Hospital - Kandy	905433300 V	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 /	சேවා ස්ථානය/ සේවය පුර්වය/ Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / ජාතික අධ්‍යයන අංකය/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ මොඩ් / 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 ம்ණம் வலகுனුනු ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

දැවැණු ජී පසිඳු ලක්රුවන්
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / ශ්‍රේණි අුද්ධෙණ / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / විභාගීය විභාග / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18	දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති Establishments Code & Procedural Rules	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත Subject Related Written
: පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	: පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
: மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00	: மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00
: 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	: 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි Financial Regulations	
: ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30	
: பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30	
: 12.30. p.m. - 02.30.p.m	

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස්/ Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොපියකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் 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 ශාලාවේ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவைகண் (MT-06) கண் தொழிறுட்பவியலாளர் பதவியில் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ പരീட்சാർത്തിയിൻ பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
E L Ransika Ophthalmic Technologist	OT - 52	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Teaching Hospital - Rathnapura	927793040 V	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**,
 தங்கனது 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 அமைச்சு 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)

දබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / ஐர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லவதிககள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m. මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30 Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon

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 කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திககள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்திமீதும் 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.

(ஏ) அன்னை சான்றிதழ் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

அய்யக்காரருடைய பெயர் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

சான்றிதழின் எண் / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number /

அய்யக்காரருடைய அன்னை / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

மேலே அய்யக்காரர் ஒரு சான்றிதழை வழங்கும் போது கார்ட்டின் கீழேயே அவரது பெயர், இல / அய்யக்காரர் ஒரு சான்றிதழை வழங்கும் போது கார்ட்டின் கீழேயே அவரது பெயர், இல / 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.

.....
 திகதி / திகதி / Date

.....
 அய்யக்காரருடைய அன்னை சான்றிதழை உறுதிப்படுத்தும் பதவியில் உள்ள அய்யக்காரரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

அன்னை சான்றிதழை வழங்கும் அய்யக்காரரின் பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

இடம் / இடம் / place :-

அன்னை சான்றிதழ் (வாழ்வு மையத்தில்) / Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

அய்யக்காரருடைய அன்னை சான்றிதழை வழங்கும் போது கார்ட்டின் கீழேயே அவரது பெயர், இல / அய்யக்காரர் ஒரு சான்றிதழை வழங்கும் போது கார்ட்டின் கீழேயே அவரது பெயர், இல / 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.

.....
 திகதி / திகதி / Date

சான்றிதழின் எண் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

சான்றிதழை வழங்கும் திகதி / Date of issue of the Identity card:

சான்றிதழை வழங்கும் திகதி / அய்யக்காரர் / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்) / Identity card issuing (Department or Institute) :

எழுதின பரீட்சை / எழுதின பரீட்சை / Written Test

பெயர் Subject	திகதி Date	அய்யக்காரருடைய அன்னை விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	சான்றிதழை வழங்கும் நோக்குரை ஒப்பம் Signature of Invigilator
அய்யக்காரர் அல்லது கார்ட்டின் கீழேயே அவரது பெயர், இல / அய்யக்காரர் ஒரு சான்றிதழை வழங்கும் போது கார்ட்டின் கீழேயே அவரது பெயர், இல / 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.	2026/07/18		
அய்யக்காரர் அல்லது கார்ட்டின் கீழேயே அவரது பெயர், இல / அய்யக்காரர் ஒரு சான்றிதழை வழங்கும் போது கார்ட்டின் கீழேயே அவரது பெயர், இல / 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.	2026/07/18		
அய்யக்காரர் அல்லது கார்ட்டின் கீழேயே அவரது பெயர், இல / அய்யக்காரர் ஒரு சான்றிதழை வழங்கும் போது கார்ட்டின் கீழேயே அவரது பெயர், இல / 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.	2026/07/19		

.....
 திகதி / திகதி / Date

.....
 சான்றிதழை வழங்கும் அய்யக்காரரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Signature of Supervisor and rubber stamp

பிரயோக மற்றும் வாழ்வு மையத்தில் / பிரயோக / வாழ்வு மையத்தில் / Practical & Viva voce

பெயர் Subject	திகதி Date	இடம் Place	அய்யக்காரருடைய அன்னை விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	சான்றிதழை வழங்கும் மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
அய்யக்காரர் அல்லது கார்ட்டின் கீழேயே அவரது பெயர், இல / அய்யக்காரர் ஒரு சான்றிதழை வழங்கும் போது கார்ட்டின் கீழேயே அவரது பெயர், இல / 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.	Clinical Refraction			
	OSCE/ OSPE			
அய்யக்காரர் அல்லது கார்ட்டின் கீழேயே அவரது பெயர், இல / அய்யக்காரர் ஒரு சான்றிதழை வழங்கும் போது கார்ட்டின் கீழேயே அவரது பெயர், இல / 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.				

.....
 திகதி / திகதி / Date

.....
 பிரயோக மற்றும் வாழ்வு மையத்தில் 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
සுகාතාර මණ්‍රම වෙලුඤ්ඤ ඤාදක අමාත්‍යාංශය
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
පරීட்சා අනුමැති ආදාය

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவைகண் (MT-06) கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பதவியில் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ පරීட்சාර්ථකයාගේ නම Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සුද්ධංග/ Index No.	
N D N S Weerasinghe Ophthalmic Technologist	OT - 53	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලයාගේ/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Teaching Hospital - Kalutara	697081011 V	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 ம்றும் வெලுඤ்ඤ ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

දබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
පරීட்சාපාලක (පරීட்சකයන්)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / இர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லவதிககள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m. මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30 Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon

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 කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் 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
සுகாதාරා මණ්ඩලය වෙලුකුන ංඤාක අමාත්‍යාංශය
Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
පරීක්ෂණ අනුමැති ආදායම

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പരീட்சയின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவைகண் (MT-06) கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பதவியில் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പരീட்ச நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ පරීட்சාර්ථකයාගේ නම Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සුද්ධංග/ Index No.	
D I C Dayarathna Ophthalmic Technologist	OT - 54	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරාණය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Base Hospital - Dambadeniya	199179400614	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.**
 தங்களுக்கு 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 மன்றம் வெகுஜன ஂඤාක அமைச்சு 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)

දබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / ඉර නු ආදායම / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : ප.ව 9.00 - ප.ව 11.00 தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லவதிககள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m. මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30 Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : ප.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස [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 කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் 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
 ජනතාර මණ්ඩල වෙලුකුණ ණූක අමාත්‍යාංශය
 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 ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : ජනතාර අමාත්‍යාංශයේ තුනේ මහලයේ (MT-06) කණ්ණාඩි විද්‍යාඥවරුන්ගේ ප්‍රවේශ පත්‍රය - 2026 (පළමු වාරය) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හේද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ പരീட்சാർത്തിയിൻ பெயர் Name of the Candidate (with initials) M A G I M Bandara Ophthalmic Technologist	04. විභාග අංකය/ සුද්දෙසන්/ Index No. OT - 55
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව ප්‍රවේශ/ Working Station Base Hospital - Padaviya	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C 921592868 V
	07. මාධ්‍යය/ මොද්‍රි/ Medium English

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

ලබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂණ)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / இர அட்டவணை /Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை /Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය /திரணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18	දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : ප.ව 9.00 - ප.ව 11.00 தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லவிதிகள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : ප.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30 Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	

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 කහනමය. 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. / பரීட்சாർத்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சாർத்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சாർத்திமீதும் 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 පත් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவைகண் (MT-06) கண் தொழிறுட்பவியலாளர் பதவியில் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ පාරිසාර්ථතීයීන් පෙයාර් Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සුඤ්ඤ/ Index No.	
K K S H Ranaweera Ophthalmic Technologist	OT - 56	
05. සේවා සථානය/ සේවාව පුරියුම් නිලයායම/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Base Hospital - Tambuththegama	916622244 V	English

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**,
 தங்கனது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ පෙයාර්/ Name /	සේවා සථානය/ 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 அமைச்சு 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)

දබ්ලු ජී පසිඳු ලක්රුවන්
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / ඉර අුඤ්ඤ / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லவதிககள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m. මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30 Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙසු 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 කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியும் 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.

(ஏ) அனைத்து பதவிகளின் கிரேடு / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

அய்யக்காரருடைய பெயர் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name of the Candidate /

சாதனை அட்டை அட்டை இல / Identity card Number /

அய்யக்காரருடைய கையொப்பம் / Usual signature of the candidate:

மேலே அய்யக்காரர் உடனடியாக அய்யக்காரருடைய கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களை 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.

திகதி / Date

அய்யக்காரருடைய கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியில் உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

அய்யக்காரருடைய பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

இடம் / place :-

அய்யக்காரருடைய கையொப்பம் (உள்ளூர் அட்டை) / Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

அய்யக்காரருடைய கையொப்பம் தரவேண்டிய சமயங்களில் அவர் தனது கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியில் உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களை 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.

அய்யக்காரருடைய கையொப்பம் தரவேண்டிய சமயங்களில் அவர் தனது கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியில் உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களை 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.

சாதனை அட்டை அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

அட்டை அட்டை திகதி / Date of issue of the Identity card:

அட்டை அட்டை திகதி / Date of issue of the Identity card:

எழுதும் பரீட்சை / Written Test

பெயர் Subject	திகதி Date	அய்யக்காரருடைய கையொப்பம் Signature of Candidate	அய்யக்காரருடைய கையொப்பம் Signature of Invigilator
அய்யக்காரருடைய கையொப்பம் / அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :	2026/07/18		
அட்டை அட்டை திகதி / Date of issue of the Identity card:	2026/07/18		
அட்டை அட்டை திகதி / Date of issue of the Identity card:	2026/07/19		

திகதி / Date

அய்யக்காரருடைய கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியில் உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of Supervisor and rubber stamp

பிரயோக / வாழ்வியல் பரீட்சை / Practical & Viva voce

பெயர் Subject	திகதி Date	இடம் Place	அய்யக்காரருடைய கையொப்பம் Signature of Candidate	அய்யக்காரருடைய கையொப்பம் Signature of Invigilator
பிரயோக / வாழ்வியல் பரீட்சை / Practical & Viva voce				
Clinical Refraction				
OSCE/ OSPE				

திகதி / Date

பிரயோக / வாழ்வியல் பரீட்சை / Practical & Viva voce
Signature of Chairman of the Board who conduct the Practical & Viva Test and rubber stamp

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර මණ්ඩලය වෙලුඤ්ඤ ණාදක අමාත්‍යාංශය
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 ශාලාවේ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவைகண் (MT-06) கண் தொழிற்புலப் பிவிலாளர் பதவியில் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ පාරිසාරිකර්මයේ පෙරුම / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සුරැඳුණ/ Index No.
B M K Bandaranayaka Ophthalmic Technologist	OT - 57
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්විකා නිලයා/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C
Base Hospital - Nikaweratiya	928162826 V
	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
	Sinhala

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

නම/ පෙරුම/ Name /	සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්විකා නිලයා / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි / 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 ம்றும் வெලுඤ்ඤ ன்றாදக அமைச்ச 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)

දබ්ලු ජී පසිඳු ලක්රුවන්
පරීක්ෂක (පාරිසාරිකර්මය)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / ශ්‍රේණි අර්ථකථන / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / විභාගය / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18	දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லளிதிகள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30 Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	

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 කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்திமீதும் 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.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

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

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හදුනන 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 பதவியிலை 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.

විண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள 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.

ජාතික 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 විෂයය / Subject	දිනය / திகதி / Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන විண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන / நோக்குரை ஒப்பம் / Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති / தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லவிதிகள் / Establishments Code & Procedural Rules	2026/07/18		
මුදල් රෙගුලාසි / நிதிப் பிரயாணங்கள் / Financial Regulations	2026/07/18		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත විෂයය / 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 විෂයය / Subject	දිනය / திகதி / Date	ස්ථානය / இடம் / Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන විண்ணப்பதாரියின் கையொப்பம் / Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන / மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் / Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික විෂයය / தொடர்பான பிரயோகம் / Subject Related Practical	Clinical Refraction			
	OSCE/ OSPE			
විෂයානුබද්ධ වාචික විෂයය / தொடர்பான வாய்மொழிப் / 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 පත් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ පරීட்சාර්ථකයාගේ නම : S M Mallika Arachchi	
04. විභාග අංකය/ සුරැකුම/ Index No. : OT - 58	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වක නිලධාරී/ Working Station : Base Hospital - Medirigiriya	
06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C : 892122300 V	
07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium : Sinhala	
08. විභාග විෂය : Ophthalmic Technologist	

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**,
තර්කනතු වීර්ථකරුන් පිළිබඳව අවධානයෙන් සිටිය යුතුය. / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the
Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

දබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / ஐர அட்டவணை / Time Table

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 හා කාර්ය පටිපාටික රීති : ප.ව 9.00 - ප.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : ප.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
තාපන විනිශ්චය මාර්ග සහ ක්‍රියා රීති : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : 9.00 a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30	
නීති ප්‍රායෝගික : 12.30 p.m. - 02.30 p.m.	

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස්/ Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கும் அல்லது எழுத்து தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கும் அல்லது எழுத்துதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ள வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் 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 ශාලාවේ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவைகண் (MT-06) கண் தொழிறுட்பவியலாளர் பதவியில் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ පාරිච්ඡාර්තිකයාගේ පෙරුම Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සුද්ධෙය්/ Index No.	
D G M I Wickramarathna Ophthalmic Technologist	OT - 59	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලයාගේ/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C	07. මාධ්‍යය/ මොද්‍රි/ Medium
Teaching Hospital - Badulla	935731488 V	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 அமைச்சு 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)

දබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / ஐர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லவதிககள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m. මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30 Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon

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 කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியும் 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.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ජාතික 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 பதவியிலை 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.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவற்ற 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.

ජාතික 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 විෂය Subject	දිනය Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவை மற்றும் நடைமுறை ல்லதிகள் Establishments Code & Procedural Rules	2026/07/18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரயாணங்கள் Financial Regulations	2026/07/18		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත විෂයය 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 විෂය Subject	දිනය Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික විෂයය தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical	Clinical Refraction			
	OSCE/ OSPE			
විෂයානුබද්ධ වාචික විෂයය தொடர்பான வாய்மொழிப் 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 ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவைகண் (MT-06) கண் தொழிறுட்பவியலாளர் பதவியில் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ പரീட்சാർത്തിയിൻ பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
N D D Z Siriwardena Ophthalmic Technologist	OT - 60	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
National Eye Hospital - Colombo 10	198870700237	English

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 அமைச்சு 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 ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / ஐநர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லளிதிகள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m. මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30 Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon

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 කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் 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.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ජාතික 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 பதவியிலை 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.
விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவூள்ள 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.

ජාතික 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 විෂයය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குரை ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லவிதிகள் Establishments Code & Procedural Rules	2026/07/18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரயாணங்கள் Financial Regulations	2026/07/18		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விசயம் 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 විෂයය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விசயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical	Clinical Refraction			
	OSCE/ OSPE			
විෂයානුබද්ධ වාචික விசயம் தொடர்பான வாய்மொழிப் 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
සுகாதාර මණ්ඩලය වෙලුකුන ඊළක අමාත්‍යාංශය
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 පත් වීමට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரீட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவைகண் (MT-06) கண் தொழிற்புலியியலாளர் பதவியில் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் - 2026 (முதலாம் தடவை)	
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01	
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01)	
Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සුட்டෙය්න්/ Index No.
K A Wasantha Ophthalmic Technologist	OT - 61
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව ප්‍රාග්ධන/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C
Base Hospital - Thissamaharamaya	821440319 V
	07. මාධ්‍යය/ මොද්‍රි/ Medium
	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name /	සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව ප්‍රාග්ධන / Working Station /	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ මොද්‍රි / 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 மன்றம் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

දබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / ඉරර අුද්වකන / Time Table

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 හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
තාපන විනිශ්චය මණ්ඩල නියෝග සහ ක්‍රියාමාර්ග : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : 9.00 a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30	
நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30	
Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස්/ Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොපියකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கும் அல்லது எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கும் அல்லது எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் 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 පත් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01	
Examination Centre : Colleg of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ පාරිසාරිකර්තෘගේ නම Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සුරැකුම/ Index No.
A M S G Ariyawansha Ophthalmic Technologist	OT - 62
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C
Base Hospital - Karawanella	198857100042
	07. මාධ්‍යය/ මොඳු/ Medium
	English

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**,
තර්කනතු ව්‍යාජතා පිළිබඳව විමර්ශනයක් සිදුකරනු ලබන බවට සඳහන් කර ඇත.

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

දබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / ஐர அட்டவணை / Time Table

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 හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
තාපන විධිවිධාන මාර්ග සහ ක්‍රමලේඛන : ප්‍ර.ප.9.00 - ප්‍ර.ප.11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : ප්‍ර.ප.9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30	
நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30	
Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස්/ Instructions to the Candidates

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கும் அல்லது எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கும் அல்லது எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்கும்படி வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் 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 ශාලාවේ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவைகண் (MT-06) கண் தொழிற்புலப் பிவியலாளர் பதவியில் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ පාරිසාරිකත්‍රීයාගේ පෙරුම Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සුද්ධෙස්/ Index No.	
V T Devindi Ophthalmic Technologist	OT - 63	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්වය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්‍රි/ Medium
Teaching Hospital - Anuradhapura	199075103491	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/ පෙරුම/ 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 அமைச்சு 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)

දබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / இர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லளிதிகள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m. මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30 Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon

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 කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியும் 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 ශාලාවේ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவைகண் (MT-06) கண் தொழிறுட்பவியலாளர் பதவியில் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ පාරිසාරිකර්මයේ පෙරුම Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සුරැඹුම/ Index No.
HRND Wijerathna Ophthalmic Technologist	OT - 64
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලයා/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C
Teaching Hospital - Anuradhapura	198911700696
	07. මාධ්‍යය/ මොඳු/ Medium
	Sinhala

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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)

දබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / ஐர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லவதிககள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m. මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30 Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස/ 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 කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியும் 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.

(ஏ) அன்சன் ஸஹித கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈய்டூகர்லே தம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

சாதித ஹ்டூலிபன் ஈகம் / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /.....

ஈய்டூகர்லே அன்சன் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

மேம் ஈய்டூகர்லே ம் சேடேடுகிவ ஹ்டூலிபன் மதே கார்யாலே திடூரேகன் லிவன், மிஹ / ஈய மேம் விஹய ஸஈத ஹ்டூலிபன் லூகூகூகூ லூகூ ஈயி லிவன், ஈய ஈய ம் ஈய்டூகர்லே மேலி அன்சன் கல லிவன் ஸஹித கரூ. /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.

ஈய/திததி/ Date

ஈய்டூகர்லே அன்சன் ஸஹித கரூ ம் ஈய்டூகர்லே திடூரேகன் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

அன்சன் ஸஹித கல ஈயதே தம், தததூர் ஹ ச்லூகம். (கிரூ ஹ்டூலிபன் ஹ்டூலிபன்) கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ச்லூகம் /இடம்/ place :-

அன்சன் சதூ (விஹய லூலூவ தூ) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

ஈய்டூகர்லிவன் லிஈன் விஹய சதூகம் ஹ ச்லூகம் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை இடவும். (Should affix the rubber stamp)
அன்சன் ஸஹித கல ஈயதே தம், தததூர் ஹ ச்லூகம். (கிரூ ஹ்டூலிபன் ஹ்டூலிபன்) கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ஈய்டூகர்லிவன் லிஈன் விஹய சதூகம் ஹ ச்லூகம் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை இடவும். (Should affix the rubber stamp)
அன்சன் ஸஹித கல ஈயதே தம், தததூர் ஹ ச்லூகம். (கிரூ ஹ்டூலிபன் ஹ்டூலிபன்) கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

சாதித ஹ்டூலிபன் ஈகம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

திததி கல ஈய / வழங்கப்பட்ட திததி / Date of issue of the Identity card:

ஹ்டூலிபன் திததி கல ஈயதே தம், தததூர் ஹ ச்லூகம். (கிரூ ஹ்டூலிபன் ஹ்டூலிபன்) கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

லிவன் ச்லூகம் / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

விதய விடயம் Subject	ஈய திததி Date	ஈய்டூகர்லே அன்சன் விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	திததி கல ஈயதே தம், தததூர் ஹ ச்லூகம். (கிரூ ஹ்டூலிபன் ஹ்டூலிபன்) கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈயதத ஈய்டூகர்லே தம், தததூர் ஹ ச்லூகம். (கிரூ ஹ்டூலிபன் ஹ்டூலிபன்) கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)	2026/07/18		
ஈயதத ஈய்டூகர்லே தம், தததூர் ஹ ச்லூகம். (கிரூ ஹ்டூலிபன் ஹ்டூலிபன்) கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)	2026/07/18		
ஈயதத ஈய்டூகர்லே தம், தததூர் ஹ ச்லூகம். (கிரூ ஹ்டூலிபன் ஹ்டூலிபன்) கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)	2026/07/19		

ஈய / திததி /Date

விஹய லூலூவ தூ ஈயதே தம், தததூர் ஹ ச்லூகம். (கிரூ ஹ்டூலிபன் ஹ்டூலிபன்) கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

சூலூகிவ ஹ லூலூவ ச்லூகம் / பிர்யூக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை /Practical & Viva voce

விதய விடயம் Subject	ஈய திததி Date	ச்லூகம் இடம் Place	ஈய்டூகர்லே அன்சன் விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	திததி கல ஈயதே தம், தததூர் ஹ ச்லூகம். (கிரூ ஹ்டூலிபன் ஹ்டூலிபன்) கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈயதத ஈய்டூகர்லே தம், தததூர் ஹ ச்லூகம். (கிரூ ஹ்டூலிபன் ஹ்டூலிபன்) கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)	Clinical Refraction			
	OSCE/ OSPE			
ஈயதத ஈய்டூகர்லே தம், தததூர் ஹ ச்லூகம். (கிரூ ஹ்டூலிபன் ஹ்டூலிபன்) கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)				

ஈய / திததி / Date

சூலூகிவ ஹ லூலூவ ச்லூகம் ஈயதே தம், தததூர் ஹ ச்லூகம். (கிரூ ஹ்டூலிபன் ஹ்டூலிபன்) கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகාතාර මණ්‍රම වෙලුඤ්ඤ ඤාදක අමාත්‍ය
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 ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவைகண் (MT-06) கண் தொழிறுட்பவியலாளர் பதவியில் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ പரീட்சാർത്തിയின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
A M D M Aluthwewa Ophthalmic Technologist	OT - 65	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Teaching Hospital - Anuradhapura	199302902974	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 ம்றும் வெලுඤ்ඤ ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

දබ්ලිව් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 පරීක්ෂක (පරීක්ෂණ)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / இர அட்டவணை /Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லவதிககள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m. මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30 Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon

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 කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சாർத்திககள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சாർத்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சாർத்தியும் 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 ශාලාවේ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ පරීட்சාර්ථකයාගේ නම : J A C G Lakmal	
04. විභාග අංකය/ සුරැකුම/ Index No. : OT - 66	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලධාරී/ Working Station : Base Hospital - Tangalle	
06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C : 198930204956	
07. මාධ්‍යය/ මොඳු/ Medium : English	
08. විභාග විෂය : Ophthalmic Technologist	

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.**
தங்கனது 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 அமைச்சு 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)

දබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / ஐர அட்டவணை / Time Table

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 හා කාර්ය පටිපාටික රීති : ප.ව 9.00 - ප.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : ප.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
තාපන විනිශ්චය මාර්ග සහ ක්‍රියා රීති : ප.ව 9.00 - ප.ව 11.00	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : ප.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : 9.00 a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30	
நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப. 12.30 - பி.ப. 02.30	
Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	

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 කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் 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.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ජාතික 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 பதவியிலை 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.

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.

ජාතික 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 විෂයය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லவிதிகள் Establishments Code & Procedural Rules	2026/07/18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரயாணங்கள் Financial Regulations	2026/07/18		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விசயம் 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 විෂයය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விசயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical	Clinical Refraction			
	OSCE/ OSPE			
විෂයානුබද්ධ වාචික விசயம் தொடர்பான வாய்மொழிப் 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 ශාලාවේ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவைகண் (MT-06) கண் தொழிறுட்பவியலாளர் பதவியில் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ පාරිසාරිකර්මයේ පෙරුම Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සුද්ධෙය්/ Index No.
M J Fayis Ophthalmic Technologist	OT - 67
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්වය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C
General Hospital - Trincomalee	198818400464
	07. මාධ්‍යය/ මොඳු/ 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**,
 தங்கனது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ පෙරුම/ Name /	සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්වය/ 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 அமைச்சு 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)

දබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / ඉර අුද්ධෙය් / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / විභාගය / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : ප.ව 9.00 - ප.ව 11.00 தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லவதிககள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m. මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30 Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : ප.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස/ 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 කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்தியும் 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.

(ஏ) அன்னை சான்றிதழ் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

அய்யக்காரருடைய பெயர் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

சான்றிதழின் எண் / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number /

அய்யக்காரருடைய அன்னை / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

மேலே அய்யக்காரர் இவ்வாறு உறுதிப்படுத்துகிறார் என்று உறுதிப்படுத்தப்படுகிறது. /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.

.....
 திகதி/Date

.....
 அய்யக்காரருடைய அன்னை சான்றிதழை உறுதிப்படுத்தும் பதவியிலுள்ள உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

அன்னை சான்றிதழை அளிக்கும் பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

இடம்/Place :-

அன்னை சுவடி (விரிவு அறையில்) /Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

அய்யக்காரர் தமது அடையாள அட்டையை அளிப்பதற்காக அய்யக்காரருடைய அன்னை சான்றிதழை உறுதிப்படுத்தப்பட்டுள்ள பதவியிலுள்ள உத்தியோகத்தின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை இடவும். 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.

சான்றிதழின் எண் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

சான்றிதழை அளிக்கும் திகதி / Date of issue of the Identity card:

சான்றிதழை அளிக்கும் இடம் / இயக்குகின்ற / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

எழுத்துப் பரீட்சை / Written Test

விடயம் Subject	திகதி Date	அய்யக்காரருடைய அன்னை விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	சரிசெய்தல் அன்னை நோக்குகள் ஒப்பம் Signature of Invigilator
அமைதி எழுத்துப் பரீட்சை விதிகளும் நடைமுறை விதிகளும் Establishments Code & Procedural Rules	2026/07/18		
மேலே குறிப்பிடப்பட்ட நிதிப் பிரயோஜனங்கள் Financial Regulations	2026/07/18		
விடயம் தொடர்பான Subject Related Written	2026/07/19		

.....
 திகதி / திகதி /Date

.....
 விரிவு அறையின் அன்னை சான்றிதழை உறுதிப்படுத்தும் பதவியிலுள்ள உத்தியோகத்தின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Signature of Supervisor and rubber stamp

பிரயோகம் மற்றும் வாழ்வியல் பரீட்சை / Practical & Viva voce

விடயம் Subject	திகதி Date	இடம் Place	அய்யக்காரருடைய அன்னை விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	சரிசெய்தல் அன்னை மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical	Clinical Refraction			
	OSCE/ OSPE			
விடயம் தொடர்பான வாழ்வியல் Subject Related Viva				

.....
 திகதி / திகதி / Date

.....
 பிரயோகம் மற்றும் வாழ்வியல் பரீட்சை மண்டல 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 ශාලාවේ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவைகண் (MT-06) கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பதவியில் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ පාරිසාරිත්තීයීන් පෙඨර Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සුරැඳෙණ්/ Index No.
K Shahana Ophthalmic Technologist	OT - 68
05. සේවා සඨානය/ සේවෛ පුරීඨුර්ම් නිලෛයර්ම්/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C
Teaching Hospital - Jaffna	199363901826
	07. මාධ්‍යය/ මොඨුරී/ Medium
	Tamil

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

නම/ පෙඨර්ම්/ Name /	සේවා සඨානය/ 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 அமைச்சு 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)

දබලු ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 පණිඨාඨර්ම් (පාරිසෛකර්ම්)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / ශ්‍රේර අරැඳවෛණ / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / විභෛත්තීර්ම්කෛකෛණ තඳෛප් පාරිසෛ / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය /තිර්ණෛකෛකෛප් පාරිසෛ / Departmental Examination
දිනරැ/ තිකති /Date - 2026/07/18	දිනරැ/ තිකති /Date - 2026/07/19
ආයතන සංගුභය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லவதிககள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30 Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙසු 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 කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திககள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

(ஏ) அன்னை சாதிக்க கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

அய்யக்கரர் தலை / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

சாதிக்க எழுத்துப்பதிவு அட்டை / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number /

அய்யக்கரர் தலை அன்னை / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

மேலே அய்யக்கரர் இல் சேர்த்துள்ள எழுத்துப்பதிவு அட்டை மீது கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. / 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.

.....
 திகதி/Date

.....
 அய்யக்கரர் தலை அன்னை சாதிக்க கிரீம் மீது கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. / 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.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியில் உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

அன்னை சாதிக்க கிரீம் அய்யக்கரர் தலை, தனது அல்லது தனது இடம். (கிரீம் மீது கையொப்பம் செய்ய வேண்டும்)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துவதற்கான பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

இடம் / இடம் / place :-

அன்னை சாதிக்க கிரீம் (பரீட்சை மையத்தில்) / Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

அய்யக்கரர் தலை மீது பரீட்சை மையத்தில் சாதிக்க கிரீம் மீது கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. / 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.

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவான 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.

சாதிக்க எழுத்துப்பதிவு அட்டை / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

சாதிக்க கிரீம் திகதி / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

எழுத்துப்பதிவு சாதிக்க கிரீம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்) / Identity card issuing (Department or Institute) :

லேഖை பரீட்சை / எழுத்துப் பரீட்சை / Written Test

பரீட்சை விடயம் Subject	திகதி Date	அய்யக்கரர் தலை அன்னை விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	பரீட்சை மையத்தில் அன்னை சாதிக்க கிரீம் மீது கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்பட்ட புகைப்படம் Signature of Invigilator
அய்யக்கரர் தலை அன்னை விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்பட்ட புகைப்படம் Establishments Code & Procedural Rules	2026/07/18		
மேற்பார் வையாளர் நிதிப் பிரயோகங்கள் Financial Regulations	2026/07/18		
பரீட்சை மையத்தில் லேഖை விடயம் தொடர்பானது Subject Related Written	2026/07/19		

.....
 திகதி / திகதி /Date

.....
 பரீட்சை மையத்தில் அன்னை சாதிக்க கிரீம் மீது கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. / 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.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியில் உத்தியோகத்தின் கையொப்பம்.
 Signature of Supervisor and rubber stamp

பிரயோகம் மற்றும் வாழ்வியல் பரீட்சை / பிரயோகம் / வாழ்வியல் பரீட்சை / Practical & Viva voce

பரீட்சை விடயம் Subject	திகதி Date	இடம் Place	அய்யக்கரர் தலை அன்னை விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	பரீட்சை மையத்தில் அன்னை சாதிக்க கிரீம் மீது கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்பட்ட புகைப்படம் Signature of Invigilator
பரீட்சை மையத்தில் பிரயோகம் Subject Related Practical	Clinical Refraction			
	OSCE/ OSPE			
பரீட்சை மையத்தில் வாழ்வியல் விடயம் தொடர்பானது Subject Related Viva				

.....
 திகதி / திகதி / Date

.....
 பிரயோகம் மற்றும் வாழ்வியல் பரீட்சை மண்டல 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 ශාලාවේ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ අක්ෂි තාක්ෂණවේදී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் துணை மருத்துவ சேவைகண் (MT-06) கண் தொழிநுட்பவியலாளர் பதவியில் தரம் II உத்தியோகத்தர்களின் இரண்டாவது வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சையும் - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Ophthalmic Technologists (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ පාරිසාරිත්තීයීන් පෙඨර Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සුරැඳෙණ්/ Index No.
S Mekala Ophthalmic Technologist	OT - 69
05. සේවා සඨානය/ සේවෛ පුරීඨුර්ම් නිලෛයර්ම්/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C
Teaching Hospital - Jaffna	199480301221
	07. මාධ්‍යය/ මොඨුරී/ Medium
	Tamil

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

නම/ පෙඨර්ම්/ Name /	සේවා සඨානය/ 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 அமைச்சு 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)

දබලු ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 පණිඨාඨර්ම් (පාරිසෛකර්ම්)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / ශ්‍රේර අරැඳවෛණ / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / විභෛණත්තීර්ම්කෛණ තඳෛප් පාරිසෛ / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18 ආයතන සංගුභය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லவதிககள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m. මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 02.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப.02.30 Financial Regulations : 12.30. p.m. - 02.30.p.m	දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon

අපේක්ෂකයින්ට උපදෙසු 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 කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திககள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்திமீதும் 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.

(ஏ) அனைத்து பரீட்சைகள் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

மேற்கண்டவர்களுக்கும் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

சாதனை அட்டை எண் / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number /

மேற்கண்டவர்களின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate:

மேலே குறிப்பிடப்பட்டவர்கள் எல்லாம் எனக்குத் தெரிந்தவர்கள் / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகுதிகளைக் கொண்டவராக உள்ளார் 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.

.....
 திகதி / Date

.....
 மேற்கண்டவர்களின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியாளர் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

அனைத்து பரீட்சைகள் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரின் பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

இடம் / இடம் / place :-

அனைத்து பரீட்சைகள் (பரீட்சை மையத்தில்) / Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

மேற்கண்டவர்கள் தமது பரீட்சை மையத்தில் கையொப்பம் செய்து கொள்ளும்போது அவர்கள் தமது அடையாள அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவான 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.

சாதனை அட்டை எண் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

அட்டை திகதி / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

மேற்கண்டவர்கள் அட்டை வெளியிடும் / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்) / Identity card issuing (Department or Institute) :

எழுத்துப் பரீட்சை / எழுத்துப் பரீட்சை / Written Test

பரீட்சை விடயம் Subject	திகதி Date	மேற்கண்டவர்களின் கையொப்பம் Signature of Candidate	பரீட்சைகளைக் கண்காணும் அதிகாரியின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
அமைதி அட்டை மற்றும் நடைமுறை விதிகள் Establishments Code & Procedural Rules	2026/07/18		
முடிவு ரேகலாமீ நிதிப் பிரயோகங்கள் Financial Regulations	2026/07/18		
பரீட்சை தொடர்பான எழுத்துப் பரீட்சை Subject Related Written	2026/07/19		

.....
 திகதி / திகதி / Date

.....
 பரீட்சை மையத்தில் அனைத்து பரீட்சைகள் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Signature of Supervisor and rubber stamp

பிரயோகம் மற்றும் வாழ்வியல் பரீட்சை / பிரயோகம் / Practical & Viva voce

பரீட்சை விடயம் Subject	திகதி Date	இடம் Place	மேற்கண்டவர்களின் கையொப்பம் Signature of Candidate	பரீட்சைகளைக் கண்காணும் அதிகாரியின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
பரீட்சை தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical	Clinical Refraction			
	OSCE/ OSPE			
பரீட்சை தொடர்பான வாழ்வியல் பரீட்சை Subject Related Viva				

.....
 திகதி / திகதி / Date

.....
 பிரயோகம் மற்றும் வாழ்வியல் 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
සுகාතාර මற்றුම වෙලුඤ්ඤ ඤාදක අමාත්‍යාංශය
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 පත් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ පාසල් දත්ත විකිණික තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය -2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் (MT - 06) சம்பள அளவுத்திட்டத்தில் துணை மருத்துவ சேவையில் தரம் II இல் பாடசாலை பற்சிகிச்சையாளர் உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for School Dental Therapists (MT -06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரീட்சை நிலையம் : தாயிபர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ പരീட்சാർത്തിயின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සුද්ධංග/ Index No.
J A H Sewwandi School Dental Therapist	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිද්ද/ Working Station Medical officer of Health Service office - Vavuniya	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. 895460109 V
07. මාධ්‍යය/ මොඞ්/ 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.

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு 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 : **பலயு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග) : **பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)**
W G Pasindu Lakruwan : **Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரීட்சை /Efficiency Bar Examination දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි කිරීම් : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தபான விதிக் கோவை மற்றும் நடைமுறை லவிதிகள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m. මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 2.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப. 2.30 Financial Regulations : 12.30. p.m.- 2.30.p.m	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரීட்சை / Departmental Examination දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon
--	--

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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சாத்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏவைய பரීட்சாத்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சாத்தியீதும் 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.

(ஏ) அன்னை சான்றிதழ் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

அய்யக்காரர் பெயர் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

சான்றிதழ் எண் / அடையாள அட்டை இல / Identity card Number /

அய்யக்காரர் அன்னை / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

மேலே அய்யக்காரர் அல்லது வேறு எந்த ஒரு தனியாகவே அறியப்படாத ஒருவர், இது / அல்லது வேறு எந்த ஒரு தனியாகவே அறியப்படாத ஒருவர், இது / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களை 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.

.....
 திகதி / திகதி / Date

.....
 அய்யக்காரர் அன்னை சான்றிதழ் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவியாளர் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

அன்னை சான்றிதழ் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

இடம் / இடம் / place :-

அன்னை சான்றிதழ் (பரீட்சை மையத்தில்) / Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

அய்யக்காரர் தனது பரீட்சை மையத்தில் அல்லது வேறு எந்த ஒரு தனியாகவே அறியப்படாத ஒருவர், இது / அல்லது வேறு எந்த ஒரு தனியாகவே அறியப்படாத ஒருவர், இது / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களை 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.

சான்றிதழ் எண் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

சான்றிதழ் கையொப்பம் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

சான்றிதழ் கையொப்பம் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

லேഖை பரீட்சை / எழுத்துப் பரீட்சை / Written Test

பரீட்சை விடயம் Subject	திகதி Date	அய்யக்காரர் அன்னை விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	பரீட்சைகளை அன்னை நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
அமைதி கட்டுப்பாடு மற்றும் நடைமுறை விதிகள் Establishments Code & Procedural Rules	2026/07/18		
மேலாட்சி நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/07/18		
பரீட்சை தொடர்பான Subject Related Written	2026/07/19		

.....
 திகதி / திகதி / Date

.....
 பரீட்சை மையத்தில் அன்னை சான்றிதழ் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Signature of Supervisor and rubber stamp

பிரயோகம் / வாழ்வியல் பரீட்சை / Practical & Viva voce

பரீட்சை விடயம் Subject	திகதி Date	இடம் Place	அய்யக்காரர் அன்னை விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	பரீட்சைகளை அன்னை நோக்குனர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
பரீட்சை தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
பரீட்சை தொடர்பான வாழ்வியல் Subject Related Viva				

.....
 திகதி / திகதி / Date

.....
 பிரயோகம் / வாழ்வியல் 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
සுகාතාර මற்றුම වෙලුඤ්ඤ ඤාදක අමාත්‍යාංශය
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 පත් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ පාසල් දත්ත විකිණික තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය -2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் (MT - 06) சம்பள அளவுகப்பட்டத்தில் துணை மருத்துவ சேவையில் தரம் II இல் பாடசாலை பற்சிகிச்சையாளர் உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for School Dental Therapists (MT -06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரീட்சை நிலையம் : தாயிபர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ പരീட்சാർത്തിയിൻ பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
H G S M Gunathilaka School Dental Therapist	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Medical officer of Health Service office - Kurunegala	199454502730
	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.

தங்கனது 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 வெலுඤ்ඤ ஊடக அமைச்ச செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

பபல்பு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)
கால சටහන / நேர அட்டவணை /
Time Table

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 හා කාර්ය පටිපාටි ක රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தபான விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லவிதிகள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m.	විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 2.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப. 2.30 Financial Regulations : 12.30. p.m.- 2.30.p.m	

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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சாத்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏவைய பரීட்சாத்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சாத்தியீதும் 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.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ජාතික 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 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.
 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.

ජාතික 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 විෂයය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவை மற்றும் நடைமுறை லவிதிகள் Establishments Code & Procedural Rules	2026/07/18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/07/18		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත விடயம் 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 විෂයය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழிப் 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 පත් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT -06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ පාසල් දත්ත විකිණික තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය -2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சில் (MT - 06) சம்பள அளவுகப்பட்டத்தில் துணை மருத்துவ சேவையில் தரம் II இல் பாடசாலை பற்சிகிச்சையாளர் உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for School Dental Therapists (MT -06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health - 2026 (First Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரീட்சை நிலையம் : தாயிபர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ പരീட்சാർത്തിയിൻ பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
K V K Chamari School Dental Therapist	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station Medical officer of Health Service office - Agalawatta	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. 937160038 V
	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.

தங்கனது 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 அமைச்சு 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)

பபல்யு ஜீ பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)
 කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை /Efficiency Bar Examination දිනය / திகதி /Date - 2026/07/18 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි කිරීම් : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லவிதிகள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m. මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව 2.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப.12.30 - பி.ப. 2.30 Financial Regulations : 12.30. p.m.- 2.30.p.m	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination දිනය / திகதி /Date - 2026/07/19 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon
--	---

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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சாർத்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்க்கு எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சாർத்திகளின் விடைத்தாளினை பார்க்கு எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சாർத்தியீதும் 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.

(ஏ) அன்னை சான்றிதழ் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

அய்யக்காரருக்கு தலை / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

சான்றிதழின் அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /

அய்யக்காரருக்கு அன்னை / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

மேலே அய்யக்காரர் அல்லது வேறு எந்த ஒருவரும் அறியாதவராக இருக்க வேண்டும். /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.

.....
 திகதி / திகதி / Date

.....
 அய்யக்காரருக்கு அன்னை சான்றிதழ் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attests the signature of the candidate

அன்னை சான்றிதழ் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

இடம் / இடம் / place :-

அன்னை சான்றிதழ் (பரீட்சை மையத்தில்) / Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை

அய்யக்காரருக்கு அன்னை சான்றிதழ் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துவதற்காக அய்யக்காரருக்கு அன்னை சான்றிதழ் கையொப்பம் செய்யப்படும் போது அத்தனை 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.

சான்றிதழின் அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

சான்றிதழ் திகதி / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

சான்றிதழ் திகதி / வழங்கப்பட்ட திகதி / வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்) / Identity card issuing (Department or Institute) :

லேഖை பரீட்சை / எழுத்துப் பரீட்சை / Written Test

பெயர் Subject	திகதி Date	அய்யக்காரருக்கு அன்னை விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	பரீட்சைகளை அன்னை நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
அமைதி சட்டம் மற்றும் நடைமுறை விதிகள் Establishments Code & Procedural Rules	2026/07/18		
மேலாட்சி நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/07/18		
பெயர் தொடர்பான வாழ்க்கை தொடர்பான Subject Related Written	2026/07/19		

.....
 திகதி / திகதி / Date

.....
 பரீட்சை மையத்தின் அன்னை சான்றிதழ் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
 Signature of Supervisor and rubber stamp

புரட்சை அல்லது வாழ்வியல் பரீட்சை / பிரயோக / வாய்மொழிமூலப் பரீட்சை / Practical & Viva voce

பெயர் Subject	திகதி Date	இடம் Place	அய்யக்காரருக்கு அன்னை விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	பரீட்சைகளை அன்னை நோக்குனர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
பெயர் தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical				
பெயர் தொடர்பான வாழ்வியல் Subject Related Viva				

.....
 திகதி / திகதி / Date

.....
 புரட்சை அல்லது வாழ்வியல் 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
සுகாதාර මණ්ඩලය වෙලුකුන ඊළක අමාත්‍යාංශය
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 පත් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ දත්ත කාර්මික ශිල්පී තනතුරේ II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය -2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : සுகாதාර අමාත්‍යාංශය (MT-06) සභා අනුමැතිය ලැබූ ආයතන තුනකට අයත්ව සේවය කරමින් සිටින සෞඛ්‍ය සේවකයන් සඳහා වන II ශ්‍රේණි උප-විද්‍යාකරුවන්ගේ විභාගය -2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Health Dental Technicians (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health -2026 (First Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම)/ പரീட்சാർത്തിയின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
M P L C Ranaweera Dental Technicians		DT - 70
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
National Dental Hospital Of Sri Lanka (Teaching)- Colombo 07	906434083V	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

දබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

W G Pasindu Lakruwan
 Director (Examinations)

කාල සටහන / இர அட்டவணை /Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / விணைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லளிதிகள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m. මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව.02.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப 12.30 - பி.ப.02.30 Financial Regulations : 12.30. p.m. -02.30.p.m	දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon

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 කහනයයි. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரීட்சாർத்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பாத்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சாർத்திகளின் விடைத்தாளினை பாத்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சாർத்தியீதும் 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.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

சாதிக்க ஏதிர்ப்பின் அகைய / அகையாள அட்டகை 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 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 හඳුනාගැනීමේ විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හඳුනාගැනීමේ 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 அகையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அகையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அகையாளும் 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.

சாதிக்க ஏதிர்ப்பின் அகைய / அகையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

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

හඳුනාගැනීමේ නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ අංශය / அகையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

ලිව්න පරීක්ෂණය / எழுத்துப் பரீட்சை /Written Test

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටි රීති தாபன விதிக்கோவை மற்றும் நடைமுறை லவிதிகள் Establishments Code & Procedural Rules	2026/07/18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணங்கள் Financial Regulations	2026/07/18		
විෂයානුබද්ධ ලිව්න விடயம் 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 විෂය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික விடயம் தொடர்பான பிரயோகப் Subject Related Practical	Posthetic			
	Orthodontic			
විෂයානුබද්ධ වාචික விடயம் தொடர்பான வாய்மொழிப் Subject Related Viva	Posthetic			
	Orthodontic			

.....
 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
සுகாதාර මණ්ඩලය වෙලුකුන ඊළක අමාත්‍යාංශය
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 පත් වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-06) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ දත්ත කාර්මික ශිල්පී තනතුරෙහි II ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය -2026 (පළමු වාරය) പரീட்சையின் பெயர் : சுகாதார அமைச்சின் (MT-06) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்கான துணை மருத்துவச் சேவை பல் சிகிச்சையாளர் சேவையில் தரம் II சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாம் தடவை) Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Health Dental Technicians (MT-06) belonging to the Paramedical Service who are in Grade II in the Ministry of Health -2026 (First Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 - ශාලා අංක - 01 പரീட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி- கொழும்பு - 10 (மண்டப இல - 01) Examination Centre : College of Nursing - Colombo 10 (Hall No - 01)		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම)/ പரീட்சാർത്തിയിൻ பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැට්ටෙක්ස්/ Index No.	
A M D S Thilakarathna Dental Technicians		DT - 71
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරියුම නිලයාය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Lady Ridgeway Hospital for Children (Teaching) - Colombo 07	862902122V	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 மன்றம் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

දැවැන් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
පරීක්ෂක (පරීක්ෂණ)

W G Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය / வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination	දෙපාර්තමේන්තු විභාගය / திணைக்களப் பரீட்சை / Departmental Examination
දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/18 ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති : පෙ.ව 9.00 - පෙ.ව 11.00 தாபன விதிககோவை மற்றும் நடைமுறை லளிதிகள் : மு.ப.9.00 - மு.ப.11.00 Establishments Code & Procedural Rules : 9.00 a.m. - 11.00 a.m. මුදල් රෙගුලාසි : ප.ව 12.30 - ප.ව.02.30 நிதிப் பிரமாணங்கள் : பி.ப 12.30 - பி.ப.02.30 Financial Regulations : 12.30. p.m. -02.30.p.m	දිනය/ திகதி /Date - 2026/07/19 විෂයානුබද්ධ ලිඛිත : පෙ.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 விடயம் தொடர்பானது : மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 Subject Related Written : 9.00a.m. - 12.00 noon

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 කහනමය. 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 දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சாർத்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பாத்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சாർத்திகளின் விடைத்தாளினை பாத்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சாർத்தியும் 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.

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

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ජාතික 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 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.
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.

ජාතික 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 විෂයය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவை மற்றும் நடைமுறை லவிதிகள் Establishments Code & Procedural Rules	2026/07/18		
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரயோகங்கள் Financial Regulations	2026/07/18		
විෂයානුබද්ධ ලිඛිත විෂයය / 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 විෂයය Subject	දිනය திகதி Date	ස්ථානය இடம் Place	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන மேற்பார்வையாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
විෂයානුබද්ධ ප්‍රායෝගික විෂයය / தொடர்பான பிரயோகம் Subject Related Practical	Posthetic			
	Orthodontic			
විෂයානුබද්ධ වාචික විෂයය / தொடர்பான வாய்மொழிப் Subject Related Viva	Posthetic			
	Orthodontic			

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