

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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
P G J L Ranathunga	01
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Medical Officer of Health Office - Katunayake	991421602V
	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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிற்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුලන 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 ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩවිට ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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.

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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
R C L Kumara	02	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Medical Officer of Health Office - Poojapitiya	941770029V	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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்சன ஸ஑நக கரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூம்கரூதே நம / வண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஹடூனுமபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

ஈயடூம்கரூதே ஈன்சன / வண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

மேம ஈயடூம்கரூ ம ஸோடூலகை ஹதன மதே கார்யாலே திடாரிடேயன் லென், இஹ / ஈய மேம லோகய ஸடோ ஸூடூகமீ லமா ஈநி லென், ஈட டீன ம ஓடீரீசெடீ மேகி ஈன்சன் கல லென் ஸ஑நக கரமீ. /வண்ணப்பதாரியை 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

.....
 டீனய/திகதி/ Date

.....
 ஈயடூம்கரூதே ஈன்சன ஸ஑நக கரன மானீடிகை திடாரிடோதே ஈன்சன.
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்சன ஸ஑நக கல ஈயதே நம, நனதூர் ஹ ஸீலாய. (திட லூல ஹடீய ஸூய)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ஸீலாய /இடம்/ place :-

ஈன்சன் பதூய (லோக லாலா ஹ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூம்கரூலன் லிசின் லோக பூதன பதூயகம ஹோ பரீக்ஷகயகம ஸேநி சிபீன ஸூம ஈலஸீலகடீம ஸீலகீய ஹடூனுமபன் லோக லாலாடீபநி/ பரீக்ஷக லேன ஓடீரீசன் கல ஸூ ஈநர் லடூ ஹடூனுமபதூயகன் ஓடீரீசன் கரீமம ஈஸோஹோசன் ஈலஸீலகடீ ஈயடூம்கரூதே ஈன்சன ஸ஑நக திடோகாரல ஸ஑நக கரன லடூ ஸாயரூபகன் ஓடீரீசன் கரனதே நமீ லம ஸாயரூபக மேம பூலேக பதூயம ஈலூஹ ஓடீரீசன் கல ஸூய.

வண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து வண்ணப்பதாரியின் 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.

ஹடூனுமபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிஹன் கல டீனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஹடூனுமபன் நிஹன் கல டேஸரீனமேன்ஹல/ ஈயநனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்யக்ஷமதா கலஓமீ பரீக்ஷகய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

லிசய Subject விடயம்	டீனய Date திகதி	ஈயடூம்கரூதே ஈன்சன Signature of Candidate வண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	நரீக்ஷகதே ஈன்சன Signature of Invigilator பரீசீலணை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயநன ஸஓஹய ஹ கார்ய பலீபாலிக ரீகி தாபன விதிக்ஓவையும நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
லூடீ ரேஓலாசீ நிதிப் பிர்மாணம Financial Regulations	2026.07.26		

டீனய/ Date /திகதி

.....
 லோக லாலாடீபநிதே நம, ஈன்சன ஹ ரலர் லூல
 Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்சன் பதூய (லோக லாலா ஹ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈஸேக்ஷகயின் லிசின் லேனன் ஈஸேக்ஷகயேஹதே ஈன்சன் பதூயகின் ஹோ ஹலன ஹோ ஸோககின்,ஹோ கலர் ஈகாரகய ஸலனன் ஸ஑நக கோடகயின் ஹோ லேனன் கிசிலகின் ஹோ லலாணை ஈன்சன் லிலீம ஹனலமீ. லேனன் ஈஸேக்ஷகயேஹதே ஈன்சன் பதூய டேஸ லூலீம ட ஹோகல ஸூய. லஸேம லேனன் ஈயடூம்கரூலேஹு ஈடூ கரீமேன் ஹோ லேனன் ஈயடூம்கரூலேஹுணே ஹோ ஸூடூலகேஹுணே ஈடூ லமா ஸூலீமேன் ட லூகீ சிபீய ஸூய. மேம நிகி கல கரஹ லலன லீஹு ஈஸேக்ஷகயேஹ டூலிலீ லூலீமம ஸலன் லஹ ஈந. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>P D R K Ranathunga</i>	<i>03</i>	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>Municipal Council, Nuwara Eliya</i>	<i>971592745V</i>	<i>Sinhala</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிற்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூளே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஈோடூலகை ஈடனன மளே கார்டாலே கரீமாரீளேன் ஈவன், இஹ / ஈய மேம ஈலாை ஈடனா ஈடூனகமீ லமா ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஓடரீமீடரீ மேகி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானீடகை கரீமாரீளேன் ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயளே நம, கனகூர் ஈ ஈடானய. (கரீ மூடா வகூய ஈகூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈநய (ஈலாை லாலா வுல) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் வீகின் ஈலாை ஈூன ஈநயகம ஈோ ஈரீக்ஈகயகம ஈேநி கீரீன ஈகூ ஈவீஈடாவகரீ ஈவகூய ஈடூனுமீபன ஈலாை லாலாபிசநி/ ஈரீக்ஈக வன ஓடரீமீபன் கல ஈகூ ஈகூர் வலூ ஈடூனுமீபநயக ஓடரீமீபன் கரீமம ஈஈோஈாஈன் ஈவீஈடாவகரீ ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன ஈனநி வநிகோகாரவ ஈனநிக கரன லூ ஈாலூஈக ஓடரீமீபன் கரனனே நமீ ஈம ஈாலூஈக மேம ஈூவீல ஈநயம ஈஹா ஓடரீமீபன் கல ஈகூ.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிகுன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன நிகுன் கல ஈோரீனமேன்வூ/ ஈாலனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்ட்ஈஈமநா கவஓமீ ஈரீக்ஈகய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈகய Subject வீடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	நரீக்ஈகளே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரீசிலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈாலன ஈஓஓகய ஈா கார்ட் ஈரீஈாவிக ரீகி தாபன விதிக்ஈோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடூ ஈரூலாமி நிதிப் பரமாணம Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
ஈலாை லாலாபிசநிளேன் நம, ஈன்ஈன ஈா ரமீ மூடா
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈநய (ஈலாை லாலா வுல) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈஈேஈககிசன் வீகின் வனன் ஈஈேஈககயலேகூளே ஈநர் ஈநயகின் ஈோ கூலன ஈோ ஈோககின், ஈோ கவர ஈாகாரக ஈஓஓன் ஈனநி ககாடககின் ஈோ வனன் கிகிவிகின் ஈோ ஈலாைன ஈநர் லீவீம கனநமீ. வனன் ஈஈேஈககயலேகூளே ஈநர் ஈநய ஈேஈ ஈலீம ஈ ஈோகல ஈகூ. ஈஈேம வனன் ஈயடூமிகரூவலகூ ஈடூ கரீமேன் ஈோ வனன் ஈயடூமிகரூவலகூளே ஈோ ஈூடூலகயலேகூளே ஈடூ லமா ஈநீமேன் ஈ லூகி கீரீய ஈகூ. மேம நிகி கவ கரூ லவ ஈகூ ஈஈேஈககயலேகூ ஈடூவமீ லூமீம ஈஓன் வஹ ஈக. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
J P S Niroshana	04
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Office of the Regional Director of Health Services - Gampaha	962191444V
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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	- පෙ.ව. 9.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
	தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி	- மு.ப. 9.00	- மதியம் 12.00
	Establishments Code & Procedural Rules	- 9.00 a.m.	- 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි	- ප.ව. 12.30	- ප.ව. 3.30
	நிதிப் பிரமாணம்	- பி.ப. 12.30	- பி.ப. 3.30
	Financial Regulations	- 12.30 p.m.	- 3.30 p.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුලන 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 ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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.

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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
<i>S M B S Chandrawardhna</i>	<i>05</i>
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	08. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
09. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	10. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
11. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	12. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
13. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	14. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
15. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	16. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
17. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	18. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
19. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	20. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
21. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	22. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
23. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	24. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
25. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	26. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
27. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	28. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
29. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	30. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
31. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	32. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
33. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	34. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
35. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	36. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
37. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	38. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
39. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	40. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
41. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	42. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
43. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	44. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
45. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	46. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
47. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	48. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
49. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	50. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
51. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	52. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
53. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	54. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
55. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	56. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
57. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	58. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
59. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	60. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
61. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	62. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
63. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	64. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
65. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	66. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
67. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	68. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
69. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	70. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
71. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	72. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
73. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	74. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
75. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	76. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
77. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	78. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
79. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	80. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
81. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	82. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
83. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	84. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
85. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	86. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
87. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	88. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
89. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	90. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
91. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	92. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
93. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	94. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
95. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	96. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station
97. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	98. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
99. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	100. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	- පෙ.ව. 9.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
	தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி	- மு.ப. 9.00	- மதியம் 12.00
	Establishments Code & Procedural Rules	- 9.00 a.m.	- 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි	- ප.ව. 12.30	- ප.ව. 3.30
	நிதிப் பிரமாணம்	- பி.ப. 12.30	- பி.ப. 3.30
	Financial Regulations	- 12.30 p.m.	- 3.30 p.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුලන 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 ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் 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 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>E K R Egalla</i>	<i>06</i>	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>Municipal Council, Colombo</i>	<i>991570993V</i>	<i>Sinhala</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூளே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஈோடூலகை ஈடனன மளே கார்டாலே கரீமாரீளேன் ஈவன், இஹ / ஈய மேம ஈலாை ஈடனா ஈடூனகமீ லமா ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஓடரீமீடரீ மேகி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானீடகை கரீமாரீளேன் ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயளே நம, கனகூர் ஈ ஈடானய. (கரீ மூடா வகூய ஈகூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈநய (ஈலாை லாலா வுல) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் வீகின் ஈலாை ஈூன ஈநயகம ஈோ ஈரீக்ஈளகம ஈேநி கீரீன ஈகூ ஈவீஈாவகரீ ஈவகூய ஈடூனுமீபன ஈலாை லாலாபசநி/ ஈரீக்ஈக ஈேன ஓடரீமீபன் கல ஈக ஈகூர் லூல ஈடூனுமீபநயன் ஓடரீமீபன் கரீமம ஈோஈலாஈன் ஈவீஈாவகரீ ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன நரீகலாஈரவ ஈனநிக கரன லூ ஈாலூஈகன் ஓடரீமீபன் கரனனே நமீ ஈம ஈாலூஈக மேம ஈூவீல ஈநயம் ஈபூஈ ஓடரீமீபன் கல ஈகூ.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிகுன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன நிகுன் கல ஈோரீனமேன்வூ/ ஈாலனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்ட்ஈஈமநா கவஓமீ ஈரீக்ஈளக / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈகய Subject வீடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூளே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	நரீக்ஈகளே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரீசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈாலன ஈஓஓய ஈ கார்ட் ஈரீஈாவிக ரீகி தாபன விதிக்ஈலாவயும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடூ ஈரூலாமி நரீதிப் பரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
ஈலாை லாலாபசநிளேன் நம, ஈன்ஈன ஈ ரமீ மூடா
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈநய (ஈலாை லாலா வுல) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈோக்ஈககின் வீகின் ஈேனன் ஈோக்ஈககயேகூளே ஈநர் ஈநயகின் ஈோ கூலன ஈோ ஈோககின்,ஈோ கவர ஈாகாரக ஈஓஓன் ஈனந கலாடகின் ஈோ ஈேனன் கிவீவகின் ஈோ ஈலாைன ஈநர் லீவீல ஈனநமீ. ஈேனன் ஈோக்ஈககயேகூளே ஈநர் ஈநய ஈேஈ ஈலீம ஈ ஈோகல ஈகூ. ஈேஈ ஈேனன் ஈயடூமிகரூவேகூ ஈடூ கரீமேன் ஈோ ஈேனன் ஈயடூமிகரூவேகூளே ஈோ ஈூடூலகயேகூளே ஈடூ லமா ஈநீமேன் ஈ லூகி கீவீய ஈகூ. மேம நிகி கவ கரூ லவ ஈகூ ஈோக்ஈககயேகூ ஈடூவீம லூமீம ஈஓன் ஈந ஈக. / பரீசார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீசார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீசார்த்திமீதும் 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 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
<i>D M V Sandeepa</i>	<i>07</i>
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
<i>Medical Officer of Health Office - Kahathuduwa</i>	<i>991253289V</i>
	<i>Sinhala</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூடே நம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம் ஈயடூமிகரூ ம ஈோடேனிக ஈடன மடே கார்யாடேய் திரடாரிடேய் ஈவன், இஹ / ஈய மேம் ஈலாடே ஈடன ஈடூனிக்ம லா ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஓடிரிபிடே மடே ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானிடிக திரடாரிடேய் ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயடே நம், நனதூர் ஈ ஈடானய. (திர மூடா ஈடேய ஈதூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூ (ஈலாட லாடா ஈதூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் ஈமின் ஈலாட ஈதூன ஈதூனகம் ஈோ ஈரின்கனகம் ஈேநி ஈமின ஈதூ ஈபஈடாடகடீம் ஈபகீய ஈடூனுமீபன் ஈலாட லாடாடபநி/ ஈரின்கன ஈேன ஓடிரிபன் கல ஈதூ ஈனர ஈடா ஈடூனுமீபதூயன் ஓடிரிபன் கிரீமம் ஈோஈலாஈன் ஈபஈடாடகடீ ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநி திரடாடாரி ஈனநிக கரன லட ஈயாடூபயன் ஓடிரிபன் கரனனே நம் ஈம் ஈயாடூபய மேம் ஈதூன ஈதூயம் ஈதூன ஓடிரிபன் கல ஈதூய.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதூன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன் நிதூன் கல ஈோரனமேன்ஈதூ/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திரணக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்யன்கமநா கவஓமீ ஈரின்கனக / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈகய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரின்கனகே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈஓனய ஈ கார்ய ஈபிஈாடிக ரீநி தாபன விதிக்லாவையும நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடல் ரேலாமி நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
ஈலாட லாடாடபநிே நம், ஈன்ஈன ஈ ரம் ஈடூவ
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூ (ஈலாட லாடா ஈதூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈோன்கனகமின் ஈமின் ஈேனன் ஈோன்கனகயேதூடே ஈன்ஈன் ஈதூனகின் ஈோ ஈதூன ஈோ ஈோனகின்,ஈோ கபர ஈகாரடக ஈபனன் ஈனநி கலாடகின் ஈோ ஈேனன் கிரிமிகின் ஈோ ஈலாடேன ஈன்ஈன் லிரிம் ஈனநமீய. ஈேனன் ஈோன்கனகயேதூடே ஈன்ஈன் ஈதூன ஈேஈ ஈலிரிம் ஈ ஈோகல ஈதூய. ஈோஈம் ஈேனன் ஈயடூமிகரூடேஈதூ ஈடூ கிரீமேன் ஈோ ஈேனன் ஈயடூமிகரூடேஈதூனே ஈோ ஈுடேனலேதூனே ஈடூ லா ஈநிமேன் ஈ லுடகி ஈமிய ஈதூய. மேம் நிகி கவி கரனு லாட ஈதூ ஈோன்கனகயேதூ ஈதூலிம் லுமிம் ஈபன் ஈதூ ஈதூ. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>D M P L Bandara</i>	<i>08</i>	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>Central Chest Clinic - Borella</i>	<i>972512451V</i>	<i>Sinhala</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூடே நம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம் ஈயடூமிகரூ ம ஈோடேனிக ஈடன மடே கார்யாடேய் திடாரிடேய் ஈவன், இஹ / ஈய மேம் ஈகாடே ஈடன ஈடூனிக்ம ஈடா ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஈடிரிமீடீ மடீ ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானிடிக திடாரிடேய் ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயடே நம், நனதூர் ஈ ஈடானய. (திட மூடாப நூடீய ஈதூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூ (ஈகாட ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் விடீன் ஈகாட ஈதூன ஈதூனகம் ஈோ ஈரீன்கனகம் ஈேநி ஈடீன ஈதூ ஈபஈடாபகடீ ஈபகீய ஈடூனுமீபன் ஈகாட ஈலாபிசநி/ ஈரீன்கன ஈேன ஈடிரிமீபன் கல ஈதூ ஈனர ஈடா ஈடூனுமீபதூயன் ஈடிரிமீபன் கிரீமம் ஈோஈஈஈன் ஈபஈடாபகடீ ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநி திடகாடாஈ ஈனநிக கரன ஈட ஈயாடூபகன் ஈடிரிமீபன் கரனனே நம் ஈம் ஈயாடூபக மேம் ஈதூன ஈதூயம் ஈதூன ஈடிரிமீபன் கல ஈதூய.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதூன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன் நிதூன் கல ஈோரீனமேன்தூ/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்யன்கமநா கவரூமீ ஈரீன்கனக / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈகய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	நிரீன்கனகே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈஈகய ஈ கார்ய ஈபிஈாபிக ரீனி தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடீ ரேதூலகி நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
ஈகாட ஈலாபிசநிதே நம், ஈன்ஈன ஈ ரமீ மூடாப
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூ (ஈகாட ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈோன்கனகிதீன் விடீன் ஈேனன் ஈோன்கனகயேதூடே ஈன்ஈன் ஈதூனகின் ஈோ தூன ஈோ ஈோனகின்,ஈோ கபர ஈகாடாஈ ஈபஈன் ஈனநி ககாடகின் ஈோ ஈேனன் கிஈிபகின் ஈோ ஈலாஈன ஈன்ஈன் ஈபிஈ ஈனநமீய. ஈேனன் ஈோன்கனகயேதூடே ஈன்ஈன் ஈதூ ஈேஈ ஈடீம ஈ ஈோகல ஈதூய. ஈேஈஈ ஈேனன் ஈயடூமிகரூடேதூ ஈடூ கிரீமேன் ஈோ ஈேனன் ஈயடூமிகரூடேதூனே ஈோ ஈுடேனகயேதூனே ஈடூ ஈடா ஈநீமேன் ஈ ஈடூகி ஈபீய ஈதூய. மேம் நிகி கவி கரதூ ஈன ஈதூ ஈோன்கனகயேதூ ஈபிஈ ஈடீமம் ஈபன் ஈதூ ஈதூ. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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.

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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
R G T Subhagya	09	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Medical Officer of Health Office - Welipitiya	943572283V	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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	- පෙ.ව. 9.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
	தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி	- மு.ப. 9.00	- மதியம் 12.00
	Establishments Code & Procedural Rules	- 9.00 a.m.	- 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි	- ප.ව. 12.30	- ප.ව. 3.30
	நிதிப் பிரமாணம்	- பி.ப. 12.30	- பி.ப. 3.30
	Financial Regulations	- 12.30 p.m.	- 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூதே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஈோடேலிகவி ஈடூன மதே கார்யாலேய் திடாரிடேய் ஈவன், இஹ / ஈய மேம விதாை ஈடூன ஈடூனகமீ ஈம ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஈடீரீமீடீ மேகி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரீம. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானீடிகை திடாரிடேய் ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயதே நம, கனதூர் ஈ ஈடானய. (திட னுடாை தடீய ஈதூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூ (விதாை ஈலாை தூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் விசின் விதாை ஈதூன ஈதூனகமீ ஈோ ஈரீக்ஈகையகமீ ஈேநி சிபீன ஈயூ ஈவிஈடாைகடீ ஈவிசீய ஈடூனுமீபன விதாை ஈலாைபன/ ஈரீக்ஈகை வேன ஈதூரீமீபன் கல ஈதூ ஈதூர் விடூ ஈடூனுமீபனயன் ஈவிஈடாைகடீ ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநிக திடையகாரவி ஈனநிக கரன ஈடூ ஈயாரூபயன் ஈடீரீமீபன் கரனதே நமீ ஈம ஈயாரூபய மேம ஈுவேஈ ஈதூய ஈதூனா ஈடீரீமீபன் கல ஈதூய.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதூன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன நிதூன் கல ஈேசார்னமேன்தூ/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்யக்ஈமதா கவரூமீ ஈரீக்ஈகைய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விசய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஈகைதே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரீசிலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈஹய ஈ கார்ய ஈவிஈடாை ரீகி தாபன விதிக்ஈகாவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
இடீலீ ரேதூலாசீ நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
விதாை ஈலாைபனதே நம, ஈன்ஈன ஈ ரமீ னுடாை
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூ (விதாை ஈலாை தூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈேக்ஈகையின் விசின் வேனன் ஈேக்ஈகையேதூதே ஈன்ஈன் ஈதூனகின் ஈோ தூன ஈோ ஈோனகின்,ஈோ கவிர் ஈாகாரகய ஈஈன் ஈனநிக கோடகின் ஈோ வேனன் கிசீவிசின் ஈோ ஈலாைன ஈன்ஈன் ஈிவி ஈனநமீய. வேனன் ஈேக்ஈகையேதூதே ஈன்ஈன் ஈதூ ஈேஈ ஈலீமீ ஈ ஈோகல ஈதூய. ஈேஈ வேனன் ஈயடூமிகரூவேதூ ஈடூவி கிரீமேன் ஈோ வேனன் ஈயடூமிகரூவேதூனே ஈோ ஈுடேலேயேதூனே ஈடூவி ஈம ஈநீமேன் ஈ ஈலகி சிபீய ஈதூய. மேம திகி கவி கரனு ஈவன ஈதூ ஈேக்ஈகையேதூ ஈடூவி ஈலீமீ ஈஈன் ஈதூ ஈய. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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.

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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
J P T A Jayasekara	10	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Medical Officer of Health Office - Dehiyola	971571780V	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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூடே நம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம் ஈயடூமிகரூ ம ஈோடேனிக ஈடன மடே கார்யாடேய் திடாரிடேய் ஈவன், இஹ / ஈய மேம் ஈகாடே ஈடன ஈடூனிக்ம லா ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஓடிரிபிடே மடே ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானிடிக திடாரிடேய் ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயடே நம், நனதூர் ஈ ஈடானய. (திர மூடாப நூடேய ஈதூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூ (ஈகாடே ஓலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் விடின் ஈகாடே ஈதூன ஈதூனகம் ஈோ ஈரின்கனகம் ஈேநி ஈபின ஈயூ ஈபிஈடாபகடீ ஈபிகேய ஈடூனுமீபன ஈகாடே ஈபினி/ ஈரின்கன ஈேன ஓடிரிபன் கல ஈதூ ஈனர ஈடே ஈடூனுமீபனயன் ஓடிரிபன் கிரீமம் ஈோஈகாஈன் ஈபிஈடாபகடீ ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக திடேயகாரி ஈனநிக கரன லூ ஈயாடேயன் ஓடிரிபன் கரனனே நமீ ஈம ஈயாடேய மேம் ஈதூன ஈதூனம் ஈபினா ஓடிரிபன் கல ஈதூ.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிகுன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன நிகுன் கல ஈோரனமேன்தூ/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்யன்கமநா கவஓமீ ஈரின்கனக / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈகய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரின்கனகே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈஓகய ஈ கார்ய ஈபிஈடாபக ரீநி தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடல் ரேஓலாஈ நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
ஈகாடே ஈபினிதே நம், ஈன்ஈன ஈ ரஈர் மூடாப
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூ (ஈகாடே ஓலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈோன்கனகின் விடின் ஈேனன் ஈோன்கனகேயுடே ஈன்ஈன் ஈதூனகின் ஈோ கலன ஈோ ஈோனகின், ஈோ கலர் ஈகாரக ஈபினன் ஈனநிக கோடகின் ஈோ ஈேனன் கிபிபகின் ஈோ ஈலாேன ஈன்ஈன் லிபி ஈனநமீ. ஈேனன் ஈோன்கனகேயுடே ஈன்ஈன் ஈதூ ஈேஈ ஈலிம ஈ ஈோகல ஈதூ. ஈேஈ ஈேனன் ஈயடூமிகரூடேயு ஈடூ கிரீமேன் ஈோ ஈேனன் ஈயடூமிகரூடேயுளேன் ஈோ ஈுடேயுளேன் ஈடூ லா ஈநிமேன் ஈ லூகி ஈபிஈ ஈதூ. மேம் தினி கவி கரனு லாந ஈநூ ஈோன்கனகேயு ஈபிபி லூமீம் ஈபன் ஈதூ ஈந. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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.

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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>D G J V Gamage</i>	<i>11</i>	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Kolonnawa</i>	<i>991001913V</i>	<i>Sinhala</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூடே நம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம் ஈயடூமிகரூ ம ஈயூடேனிக ஈடூன மடே கார்டாகடே கிரிடாரிடேன் ஈவன், இஹ / ஈய மேம் ஈகாடே ஈடூன ஈடூனிக ம ஈய ஈயி ஈவன், ஈட ஈன ம ஈடிரிபிடே மடே ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக 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

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானிடிக கிரிடாரிடாகே ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயடே நம், நனதூர் ஈ ஈடானய. (கிரி மூடாப நூடீய ஈதூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூய (ஈகாட ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் ஈமின் ஈகாட ஈதூய ஈதூயகம் ஈய் ஈரின்கனயகம் ஈயி ஈமின ஈயூ ஈயஈடாவகடீ ஈயகீய ஈடூனுமீபன் ஈகாட ஈலாபிபி/ ஈரின்கன ஈவன ஈடிரிபன் கல ஈதூ ஈனர ஈலூ ஈடூனுமீபதூயன் ஈடிரிபன் கிரீம்ம் ஈயோஈகாஈன் ஈயஈடாவகடீ ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக திரிபிகாஈரஈ ஈனநிக கரன ஈடூ ஈயாரூபயன் ஈடிரிபன் கரனனே நம் ஈம் ஈயாரூபய மேம் ஈயவீட ஈதூயம் ஈயூஈ ஈடிரிபன் கல ஈதூய.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதூன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன் நிதூன் கல ஈயாரனமேன்தூ/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திரைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்டீன்கமநா கவரூமீ ஈரின்கனய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈகய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	ஈரின்கனயே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈயூகய ஈ கார்டீ ஈயிபாபிக ரீகி தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடீ ரேதூலாமி நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
ஈகாட ஈலாபிபியேன் நம், ஈன்ஈன ஈ ரஈர் மூடாப
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூய (ஈகாட ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈயேன்கனயின் ஈமின் ஈவனன் ஈயேன்கனயேதூயே ஈன்ஈன் ஈதூயகின் ஈய் ஈதூன ஈய் ஈயனகின், ஈய் கவர ஈயகாரடக ஈயனன் ஈனநிக கலாடகின் ஈய் ஈவனன் கிரிபிகின் ஈய் ஈலாஈன ஈன்ஈன் ஈயிஈ ஈனநமீய. ஈவனன் ஈயேன்கனயேதூயே ஈன்ஈன் ஈதூய ஈய ஈய ஈயிஈ ஈ ஈயகல ஈதூய. ஈயேஈ ஈவனன் ஈயடூமிகரூவேதூய் ஈயி கிரீமேன் ஈய் ஈவனன் ஈயடூமிகரூவேதூயேன் ஈய் ஈயடேனயேதூயேன் ஈயி ஈயி ஈயிஈ ஈயி கிரிபிகின் ஈயி கல ஈதூய. மேம் ஈநி கல கரன ஈய ஈயூ ஈயேன்கனயேதூய் ஈயிஈ ஈயிஈம் ஈயன் ஈய ஈய. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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.

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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>R I W G S Madushanka</i>	<i>12</i>	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Aluthgama</i>	<i>199705202727</i>	<i>Sinhala</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிற்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்சன ஸஂநிக கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயுதிகரூரே நம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஂடினூமிசன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

ஈயுதிகரூரே ஈன்சன / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate:

மேம் ஈயுதிகரூரே ம் ஸேரூரேகவி ஂடினன மரே கார்யாலேய் திரடாரேயன் ஂவன், இஂ / ஈய மேம் விஂயை ஸடிஂ ஂடினகரூரே ஂவ ஈயி ஂவன், ஈடி ஂன ம் ஂடிநிமிடீ மரீ ஈன்சன் கல ஂவன் ஸஂநிக 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

.....
ஂனய/திகதி/ Date

.....
ஈயுதிகரூரே ஈன்சன ஸஂநிக கரன ம்ஷ்டிரேக திரடாரேயன் ஈன்சன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்சன ஸஂநிக கல ஈயரே நம், நனதூர் ஂ ஸ்ஂனய. (திர ஂடிவ தூரீய ஂடி)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஸ்ஂனய /இடம்/ place :-

ஈன்சன் ஸ்ரய (விஂய ஂலாவ ஂடி) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயுதிகரூரின் விஂன் விஂய ஸ்ரன ஸ்ரயகம் ஂரே ஸரீக்ஷகயகம் ஸேரீ ஂடின ஸூம் ஈவிஸ்ஂவகரீம் ஸ்விக்கீய ஂடினூமிசன விஂய ஂலாமிசனி/ ஸரீக்ஷக வன ஂடிநிமிசன் கல ஂடி ஈநர் விஂடி ஂடினூமிசனயன் ஂடிநிமிசன் கிரீம்ம் ஈஸோஂயன் ஈவிஸ்ஂவகரீ ஈயுதிகரூரே ஈன்சன ஸஂநிவ திரீயோகாரவி ஸஂநிக கரன ஂடி ஂயாரூபயன் ஂடிநிமிசன் கரன்ரே நம் ஂம் ஂயாரூபய மேம் ஸ்ரவீடி ஸ்ரயம் ஈடினா ஂடிநிமிசன் கல ஂடி.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஂடினூமிசன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிஂன் கல ஂனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஂடினூமிசன நிஂன் கல ஂசார்னமேன்ஂடி/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திரணக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்யக்ஷமதா கவிஂரூ ஸரீக்ஷகய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விசய Subject விடயம்	ஂனய Date திகதி	ஈயுதிகரூரே ஈன்சன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஷகரே ஈன்சன Signature of Invigilator பரீசிலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஸ்ஂயை ஂ கார்ய ஸ்விஸாவின ரீகி தாபன விதிக்ஂயவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
இடிர் ரேடிலாமி நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஂனய/ Date /திகதி

.....
விஂய ஂலாமிசனே நம், ஈன்சன ஂ ரஂர் ஂடிவ
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்சன் ஸ்ரய (விஂய ஂலாவ ஂடி) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈசேக்ஷகரீன் விஂன் வனன் ஈசேக்ஷகயேஂரே ஂர்நர் ஸ்ரயகின் ஂரே ஂடின ஂரே ஸோககின்,ஂரே கவிர் ஈகாரயக ஸ்ஂன் ஸஂநி கஂரயகின் ஂரே வனன் கிரீமிகின் ஂரே ஂலாநை ஂர்நர் ஂரீவி நனநமீய. வனன் ஈசேக்ஷகயேஂரே ஂர்நர் ஸ்ரய ஂடி ஂடிம ஂடின கல ஂடி. ஂசேம் வனன் ஈயுதிகரூரேஂடி ஂடி கிரீமேன் ஂரே வனன் ஈயுதிகரூரேஂடிஂரே ஂரே ஸ்ரீரேயேஂரே ஂடி ஂடி ஂடிமேன் ஂடி ஂடிமேன் ஂடி கவி கஂரஂ ஂடின ஂடிஂ ஈசேக்ஷகயேஂரே ஂடிஂவி ஂடிமேம் ஂஂன் ஂடி ஈய. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
M A S Migara	13
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Medical Officer of Health Office - Wattala	971030666V
	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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூடே நம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம் ஈயடூமிகரூ ம ஈோடேனிக ஈடன மடே கார்யாடேய் திடாரிடேய் ஈவன், இஹ / ஈய மேம் ஈகாடே ஈடன ஈடூனிக்ம ஈடா ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஈடிரிமீடீ மடீ ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானிடிக திடாரிடேய் ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயடே நம், நனதூர் ஈ ஈடானய. (திட மூடாப நூடீய ஈதூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூ (ஈகாட ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் விடீன் ஈகாட ஈதூன ஈதூனகம் ஈோ ஈரீன்கனகம் ஈேநி ஈடீன ஈதூ ஈபஈடாபகடீ ஈபகீய ஈடூனுமீபன் ஈகாட ஈலாபிசநி/ ஈரீன்கன ஈேன ஈடிரிமீபன் கல ஈதூ ஈநர் ஈடா ஈடூனுமீபதூயன் ஈடிரிமீபன் கிரீமீம் ஈோஈஈன ஈபஈடாபகடீ ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநி திடகாடாப ஈனநிக கரன ஈட ஈயாடூபகன் ஈடிரிமீபன் கரனனே நம் ஈம ஈயாடூபக மேம் ஈதூன ஈதூயம் ஈதூன ஈடிரிமீபன் கல ஈதூய.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதூன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன் நிதூன் கல ஈோரீனமேன்தூ/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்யன்கமநா கவரூமீ ஈரீன்கனக / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈகய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	நிரீன்கனகே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈனகாட ஈ கார்ய ஈபிஈாபிக ரீனி தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடீ ஈரூலாமி நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
ஈகாட ஈலாபிசநிே நம், ஈன்ஈன ஈ ரமீ மூடாப
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூ (ஈகாட ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈோன்கனகீன் விடீன் ஈேனன் ஈோன்கனகயேதூடே ஈநர் ஈதூனகீன் ஈோ தூன ஈோ ஈோனகீன், ஈோ கபர் ஈகாடாபக ஈபனன் ஈனநிக காடாபகீன் ஈோ ஈேனன் கிடீபகீன் ஈோ ஈலாடேன ஈநர் ஈபீம் ஈனநமீய. ஈேனன் ஈோன்கனகயேதூடே ஈநர் ஈதூன ஈதூ ஈேஈ ஈடீம ஈ ஈோகல ஈதூய. ஈேஈம் ஈேனன் ஈயடூமிகரூடேதூ ஈடூ கிரீமீமீன் ஈோ ஈேனன் ஈயடூமிகரூடேதூனே ஈோ ஈுடேனகயேதூனே ஈடூ ஈடா ஈநீமீன் ஈ ஈடூகீ கிடீய ஈதூய. மேம் நிகி கவி கரதூ ஈன ஈதூ ஈோன்கனகயேதூ ஈபீமீ ஈடீமீம் யமீன் ஈதூ ஈந. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>S T L Senarathne</i>	<i>14</i>	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Mahara</i>	<i>972012599V</i>	<i>Sinhala</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூதே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஈோடோகைவ ஈடனன மதே கார்டாலேய் திடொரீயேன் ஈவன், ஈது / ஈய மேம ஈலாை ஈடனா ஈடூனுமீபன ஈலா ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஈடீரீமீடீ மதீ ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரீம. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானீடிகை திடொரீயோதே ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயதே நம, கனதூர் ஈ ஈடானய. (திட மூடா வடீய ஈது)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈது (ஈலாை ஈலாை து) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் ஈமீன் ஈலாை ஈதுன ஈதுனகம ஈோ ஈரீக்ஈயகம ஈேநி மீடீன ஈயு ஈவீடாவகடீ ஈவகீய ஈடூனுமீபன ஈலாை ஈலாடீபநி/ ஈரீக்ஈக ஈவன ஈடீரீமீபன் கல ஈது ஈனர ஈலாை ஈடூனுமீபதுயன் ஈடீரீமீபன் கரீமம ஈேலாைஈன் ஈவீடாவகடீ ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநிக திடோகாரவ ஈனநிக கரன ஈட ஈயாரூபயன் ஈடீரீமீபன் கரனதே நம ஈம ஈயாரூபய மேம ஈுவேஈ ஈதுய ஈதுணா ஈடீரீமீபன் கல ஈது.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன நிதன் கல ஈேலாரீனதேன்துவ/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்டீக்ஈமநா கவரூமீ ஈரீக்ஈயக / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	தரீக்ஈகதே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரீசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈயுறய ஈ கார்டீ ஈடீபாவிக ரீகி தாபன விதிக்ஈாவையும நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடீ ஈரூலாமி நிதிப் பிர்மாணம Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
ஈலாை ஈலாடீபநிதே நம, ஈன்ஈன ஈ ரமீ மூடா
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈது (ஈலாை ஈலாை து) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈேக்ஈகமீன் ஈமீன் ஈவனன் ஈேக்ஈகயேதுதே ஈநர் ஈதுனகின் ஈோ துலன ஈோ ஈோனகின்,ஈோ கவர ஈகாரடக ஈயனன் ஈனநிக கலாடகின் ஈோ ஈவனன் கிமீடகின் ஈோ ஈலாைன ஈநர் ஈடீமீ ஈனநமீய. ஈவனன் ஈேக்ஈகயேதுதே ஈநர் ஈது ஈேஈ ஈடீமீ ஈ ஈோகல ஈது. ஈேஈ ஈவனன் ஈயடூமிகரூவேது ஈடீவி கரீமேன் ஈோ ஈவனன் ஈயடூமிகரூவேதுதே ஈோ ஈுடோலேதுதே ஈடீவி ஈலா ஈநீமேன் ஈ ஈலகி மீடீய ஈது. மேம திகி கவ கரது ஈவன ஈதூ ஈேக்ஈகயேது ஈடீவி ஈடீமீம ஈயன் ஈது ஈந. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>I M N Gunawardana</i>	<i>15</i>	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>Medical Officer of Health Office -Dompe</i>	<i>803164479V</i>	<i>Sinhala</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூதே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஈோடோகைவ ஈடனன மதே கார்டாலேய் திடொரீயேன் ஈவன், ஈது / ஈய மேம ஈலாை ஈடனா ஈடூனகமீ ஈமா ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஓடீரீமீடீ மதீ ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானீடிகை திடொரீயோதே ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயதே நம, நனதூர் ஈ ஈடானய. (திட மூடாப நூடீய ஈதூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூய (ஈலாை ஓலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் ஈமீன் ஈலாை ஈதூய ஈதூயகம ஈோ ஈரீன்ககயகம ஈேநி மீடீன ஈதூ ஈபஈடாவகடீம ஈவகீய ஈடூனுமீபன ஈலாை ஈபநி/ ஈரீன்ககை ஈவன ஓடீரீமன் கல ஈதூ ஈநர் ஈடூ ஈடூனுமீபதூயகன் ஓடீரீமன் கரீமம ஈஈோஈோஈன் ஈபஈடாவகடீ ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநிக திடோகாரஈ ஈனநிக கரன ஈட ஈயாரூபகன் ஓடீரீமன் கரனதே நம ஈம ஈயாரூபக மேம ஈதூய ஈதூய ஈதூய ஓடீரீமன் கல ஈதூய.

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

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

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிகுன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன நிகுன் கல ஈோரீனமேன்தூப/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்டீன்கமநா கவஓமீ ஈரீன்ககய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈகய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	தரீன்ககைதே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரீசிலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈஓதூய ஈ கார்டீ ஈபீஈாவிக ரீனி தாபன விதிக்ஓாவையும நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடீ ஈரூலாமி நிதிப் பிர்மாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
ஈலாை ஓலாபநீதே நம, ஈன்ஈன ஈ ரஈர் மூடாப
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூய (ஈலாை ஓலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈஈீன்ககைதீன் ஈமீன் ஈவனன் ஈஈீன்ககையேதூதே ஈநர் ஈதூயகின் ஈோ தூன ஈோ ஈோனகின்,ஈோ கஈர் ஈகாரூக ஈஈன் ஈனநிக கலாடகின் ஈோ ஈவனன் கிடீவகின் ஈோ ஈலாைன ஈநர் ஈபீம தனநமீய. ஈவனன் ஈஈீன்ககையேதூதே ஈநர் ஈதூய ஈட ஈடீம ஈ ஈோகல ஈதூய. ஈஈீம ஈவனன் ஈயடூமிகரூதேதூ ஈடூ கரீமேன் ஈோ ஈவனன் ஈயடூமிகரூதேதூதேன் ஈோ ஈடீமலேயேதூதேன் ஈடூ ஈமா ஈநீமேன் ஈ ஈடூகீ மீடீய ஈதூய. மேம தீநி கவ கரது ஈவன ஈதூ ஈஈீன்ககையேதூ ஈபீம ஈடீமம ஈஈன் ஈது ஈதூ. / பரீசார்த்திகன் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீசார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீசார்த்திமீதும் 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 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>S G S Samayamanthri</i>	<i>16</i>	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>Municipal Council, Colombo</i>	<i>199624002569</i>	<i>Sinhala</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசின்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	- පෙ.ව. 9.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
	தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி	- மு.ப. 9.00	- மதியம் 12.00
	Establishments Code & Procedural Rules	- 9.00 a.m.	- 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි	- ප.ව. 12.30	- ප.ව. 3.30
	நிதிப் பிரமாணம்	- பி.ப. 12.30	- பி.ப. 3.30
	Financial Regulations	- 12.30 p.m.	- 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூடே நம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம் ஈயடூமிகரூ ம ஈோடேனகிவ ஈடனன மடே கார்யாலேய் திடாரிடேய் ஈவன், இஹ / ஈய மேம் விஈயை ஈடனா ஈடூனுமீபன் ஈம் ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஈடிரிமீடிரீ மேகி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானிடகிவ திடாரிடேய் ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயடே நம், நனதூர் ஈ ஈடனய. (திர மூடாப நூடீய ஈதூய)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடனய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூய (விஈய ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் விஈன் விஈய ஈூன ஈதூயகம் ஈோ ஈரின்கனயகம் ஈேநி ஈிபின ஈயூ ஈபிஈடாபகடீம் ஈபகீய ஈடூனுமீபன் விஈய ஈலாபிபனி/ ஈரின்கன ஈேன ஈடிரிமீபன் கல ஈதூ ஈனர விடே ஈடூனுமீபனயன் ஈடிரிமீபன் கிரீமம் ஈஈோஈோஈன் ஈபிஈடாபகடீ ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிவ திடோகாரிவ ஈனநிக கரன ஈட ஈயாரூபயன் ஈடிரிமீபன் கரனனே நம் ஈம் ஈயாரூபய மேம் ஈூவேஈ ஈதூயம் ஈபூனா ஈடிரிமீபன் கல ஈதூய.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதூன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன் நிதூன் கல ஈோரீனமேன்தூப/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்யன்கமநா கவிரூமீ ஈரின்கனய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விசய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரின்கனயே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈஹய ஈ கார்ய ஈபிஈடாபக ரீகி தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடீ ஈரேலாமி நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
விஈய ஈலாபிபனிடே நம், ஈன்ஈன ஈ ரம்ரீ மூடாப
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூய (விஈய ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈஈேன்கனயின் விஈன் ஈேனன் ஈஈேன்கனயேதூடே ஈன்ஈன் ஈதூயகின் ஈோ தூன ஈோ ஈோனகின், ஈோ கபர ஈாகாரக ஈபனன் ஈனநி கஈாடகின் ஈோ ஈேனன் கிஈிபகின் ஈோ ஈலாஈே ஈன்ஈன் ஈிபிவ ஈனநமீய. ஈேனன் ஈஈேன்கனயேதூடே ஈன்ஈன் ஈதூய ஈேஈ ஈலூமீ ஈ ஈோகல ஈதூய. ஈஈேம் ஈேனன் ஈயடூமிகரூவேதூ ஈடூ கிரீமேன் ஈோ ஈேனன் ஈயடூமிகரூவேதூனே ஈோ ஈூடேனலேதூனே ஈடூ ஈம் ஈனீமேன் ஈ ஈலூகி ஈிபீய ஈதூய. மேம் திநி கவி கரனூ ஈன ஈனூ ஈஈேன்கனயேதூ ஈபூபிவ ஈலூமீம் யபன் ஈதூ ஈன. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>K L Lakshan</i>	<i>17</i>	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>Municipal Council, Colombo</i>	<i>980641910V</i>	<i>Sinhala</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	- පෙ.ව. 9.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
	தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி	- மு.ப. 9.00	- மதியம் 12.00
	Establishments Code & Procedural Rules	- 9.00 a.m.	- 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි	- ප.ව. 12.30	- ප.ව. 3.30
	நிதிப் பிரமாணம்	- பி.ப. 12.30	- பி.ப. 3.30
	Financial Regulations	- 12.30 p.m.	- 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூடே நம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம் ஈயடூமிகரூ ம ஈோடேனகிவ ஈடனன மடே கார்யாலேய் திடாரிடேய் ஈவன், இஹ / ஈய மேம் விஈயை ஈடனா ஈடூனுமீபன் ஈம் ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஈடிரிமீடிரீ மேகி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானிடகிவ திடாரிடேய் ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயடே நம், நனதூர் ஈ ஈடனய. (திர மூடாப நூடீய ஈதூய)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடனய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூய (விஈய ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் விஈன் விஈய ஈூன ஈதூயகம் ஈோ ஈரின்கனயகம் ஈேநி ஈிபின ஈயூ ஈபிஈடாபகடீம் ஈபகீய ஈடூனுமீபன் விஈய ஈலாபிபனி/ ஈரின்கன ஈேன ஈடிரிமீபன் கல ஈதூ ஈனர விடே ஈடூனுமீபனயன் ஈடிரிமீபன் கிரீமம் ஈஈோஈோஈன் ஈபிஈடாபகடீ ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிவ திடோகாரிவ ஈனநிக கரன ஈட ஈயாரூபயன் ஈடிரிமீபன் கரனனே நம் ஈம் ஈயாரூபய மேம் ஈூவேஈ ஈதூயம் ஈபூனா ஈடிரிமீபன் கல ஈதூய.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதூன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன் நிதூன் கல ஈோரீனமேன்தூப/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்யன்கமநா கவிரூமீ ஈரின்கனய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விசய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரின்கனயே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈஹய ஈ கார்ய ஈபிஈடாபக ரீகி தாபன விதிக்ஈோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடீ ஈரேலாமி நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
விஈய ஈலாபிபனிடே நம், ஈன்ஈன ஈ ரம்ரீ மூடாப
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூய (விஈய ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈஈேன்கனயின் விஈன் ஈேனன் ஈஈேன்கனயேதூடே ஈன்ஈன் ஈதூயகின் ஈோ தூன ஈோ ஈோனகின்,ஈோ கபர் ஈாகாரக ஈபனன் ஈனநி கஈாடகின் ஈோ ஈேனன் கிஈிபகின் ஈோ ஈலாஈன ஈன்ஈன் ஈிபிவ ஈனநமீய. ஈேனன் ஈஈேன்கனயேதூடே ஈன்ஈன் ஈதூய ஈேஈ ஈடிரீம் ஈ ஈோகல ஈதூய. ஈஈேம் ஈேனன் ஈயடூமிகரூவேதூ ஈடூ கிரீமேன் ஈோ ஈேனன் ஈயடூமிகரூவேதூனே ஈோ ஈூடேனலேதூனே ஈடூ ஈம் ஈநிமேன் ஈ ஈடூகி ஈிபீய ஈதூய. மேம் திநி கவி கரனூ ஈன ஈநூ ஈஈேன்கனயேதூ ஈபூபிமீ ஈடீமம் ஈபன் ஈதூ ஈந. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
S A M Jayakodi	18	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Municipal Council, Colombo	970432990V	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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூடே நம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம் ஈயடூமிகரூ ம ஈயூடேனிகவ ஈடூன மடே கார்டாகடே கிரிடாரிடேன் ஈவன், ஈஹ / ஈய மேம் ஈலாக ஈடூன ஈடூனிக்ம ஈல ஈகி ஈவன், ஈட ஈன ம ஈடிரிமீடிரீ மேகி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரீம். /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானிடிக கிரிடாரிடாகே ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயடே நம், நனகூர் ஈ ஈடானய. (கிரி மூலவ நூடிக யூகய)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூ (ஈலாக ஈலாவ கூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் ஈமின் ஈலாக ஈதூன ஈதூனகம் ஈய் ஈரீக்சனககம் ஈயி ஈமின ஈயூ ஈயஈடாவகிரீ ஈயகிக ஈடூனுமீபன ஈலாக ஈலாமிபனி/ ஈரீக்சனக ஈலன ஈடிரிமீபன் கல யூத ஈகூர் ஈலூ ஈடூனுமீபனக ஈடிரிமீபன் கிரீமம் ஈயோஈனகன் ஈயஈடாவகிரீ ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக நிகிஈகாரவ ஈனநிக கரன ஈடூ ஈயாரூபகன் ஈடிரிமீபன் கரனனே நம் ஈம் ஈயாரூபக மேம் ஈயலீக ஈதூனம் ஈயூனா ஈடிரிமீபன் கல யூதய.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிகுன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன நிகுன் கல ஈயாரீனமேன்கூ/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்டிக்சமநா கமிஈமீ ஈரீக்சனக / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈகய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	நிரீக்சனகே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈயூகய ஈ கார்டி ஈயிபாவிக ரீகி தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடூ ஈரூலாகி நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
ஈலாக ஈலாமிபனிடே நம், ஈன்ஈன ஈ ரம் ஈடூவ
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூ (ஈலாக ஈலாவ கூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈயேக்சனககி ஈமின் ஈலனன் ஈயேக்சனககயேகூடே ஈன்ஈன் ஈதூனகின் ஈய் கூலன ஈய் ஈயனகின், ஈய் கவர ஈயகாரக ஈயனன் ஈனநிக ககாடககின் ஈய் ஈலனன் கிகிமிகின் ஈய் ஈலாநை ஈன்ஈன் ஈயிம் ஈனநிக. ஈலனன் ஈயேக்சனககயேகூடே ஈன்ஈன் ஈதூன ஈய ஈய ஈலூம ஈ ஈனகல யூகய. ஈயேம் ஈலனன் ஈயடூமிகரூடேகூ ஈடூ கிரீமேன் ஈய் ஈலனன் ஈயடூமிகரூடேகூடேன் ஈய் ஈயூடேனககூடேன் ஈடூ ஈலா ஈகிமேன் ஈ ஈலூகி ஈயி யூகய. மேம் நிகி கமி கரூ ஈலன ஈயூ ஈயேக்சனககயேகூ ஈயிமீ ஈலூமம் யமன் ஈயூ ஈய. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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.

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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
M N D Gamage	19
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Medical Officer of Health Office -Battaramulla	980223094V
	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 சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூதே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஈயூதேமிகவ ஈடூன மதே கார்டாலே திடாரிடேயன் ஈவன், இஹ / ஈய மேம ஈதாடே ஈடூன ஈடூனகூம ஈடூ ஈதீ ஈவன், ஈட ஈன ம ஈடூமிகரூதே மேம ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரீம. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநிக கரண மானிடிக திடாரிடேயன் ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயதே நம, நனதூர் ஈ ஈடானய. (திட ஈடூவ தூதீய ஈதூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூ (ஈதாட ஈலாவ தூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் ஈமீன் ஈதாட ஈதூன ஈதூனகம ஈதே ஈமீன ஈதூ ஈதேஈவகடீம ஈதீய ஈடூனுமீபன் ஈதாட ஈலாடீபதீ/ ஈமீனக ஈதா ஈடூமீபன் கல ஈதூ ஈதூர் ஈடூ ஈடூனுமீபதூயன் ஈடூமீபன் கரீமம ஈதேஈதாஈன் ஈதேஈஈவகடீ ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈதீவ திடீயாகாரீ ஈனநிக கரண ஈடூ ஈயாரூபயன் ஈடூமீபன் கரணதே நம ஈம ஈயாரூபய மேம ஈதேஈ ஈதூய ஈதூஈ ஈடூமீபன் கல ஈதூய.

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

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

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

திகதி கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன் திகதி கல ஈதேஈரணதேதூ/ ஈயனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (தீணககளம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்டீனகமதா கவரூமீ ஈமீனகய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈதூ Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	தீமீனகதே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரீசீலணை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனய ஈதூதய ஈ கார்டீ ஈதீஈதீக ரீகி தாபன விதிககோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
ஈடூதே ரேதூலாமி நிதிப் பிர்மாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
ஈதாட ஈலாடீபதீதே நம, ஈன்ஈன ஈ ரமீ ஈடூவ
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூ (ஈதாட ஈலாவ தூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈதேஈனகமீன் ஈமீன் ஈதாண் ஈதேஈனகயதேதூதே ஈதீநர் ஈதூயகின் ஈதே தூதா ஈதே ஈதாநகின்,ஈதே கவீர் ஈகாரூக ஈதீநன் ஈதீவ கதாடயகின் ஈதே ஈதாண் கிடீவகின் ஈதே ஈலாடாண் ஈதீநர் ஈதீவ தனதமீய. ஈதாண் ஈதேஈனகயதேதூதே ஈதீநர் ஈதூய ஈதே ஈடூ ஈடூமீ ஈதே ஈதாநகல ஈதூய. ஈதேஈ ஈதாண் ஈயடூமிகரூதேதூ ஈடூ கரீமேதன் ஈதே ஈதாண் ஈயடூமிகரூதேதூதேதூ ஈதே ஈதீதேதூதேதூதே ஈடூ ஈதீ ஈதீமேதன் ஈதே ஈதீவ ஈதூய. மேம தீகி கவ கரண ஈதா ஈதா ஈதேஈனகயதேதூ ஈதீவமீ ஈதீமம ஈதீன் ஈதூ ஈதா. / பரீசார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீசார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீசார்த்திமீதும் 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 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>M I Umayanga</i>	<i>20</i>	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>Medical Officer of Health Office -Minuwangoda</i>	<i>951980099V</i>	<i>Sinhala</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුලන 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 ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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.

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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>R A A Ranasinge</i>	<i>21</i>	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Rambewa</i>	<i>682570130V</i>	<i>Sinhala</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුලන 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 ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் 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 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
U G D M Wageesha	22	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Medical Officer of Health Office - Kaluthara	981001540V	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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුලන 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 ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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.

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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>R M S Dewaka</i>	23	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>National Institute of Health Science</i>	<i>961310083V</i>	<i>Sinhala</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	- පෙ.ව. 9.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
	தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி	- மு.ப. 9.00	- மதியம் 12.00
	Establishments Code & Procedural Rules	- 9.00 a.m.	- 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි	- ප.ව. 12.30	- ප.ව. 3.30
	நிதிப் பிரமாணம்	- பி.ப. 12.30	- பி.ப. 3.30
	Financial Regulations	- 12.30 p.m.	- 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூதே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஈோடோகைவ ஈடனன மதே கார்டாலேய் திடொரீயேன் ஈவன், ஈது / ஈய மேம ஈலாை ஈடனா ஈடூனுமீபன ஈலா ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஈடீரீமீடீ மதீ ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரீம. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானீடிகை திடொரீயோதே ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயதே நம, கனதூர் ஈ ஈடானய. (திட மூடா வடீய ஈது)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈது (ஈலாை ஈலாை து) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் ஈமீன் ஈலாை ஈுத ஈதுகைம ஈோ ஈரீக்ஈகைகைம ஈேநி மீடீன ஈயு ஈவஈடாவகடீ ஈவகீய ஈடூனுமீபன ஈலாை ஈலாடீபநி/ ஈரீக்ஈகை ஈேன ஈடீரீமீபன் கல ஈது ஈனர ஈலாை ஈடூனுமீபதுயன் ஈடீரீமீபன் கரீமம ஈஈோஈாஈன் ஈவஈடாவகடீ ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநிக திடோகாரவ ஈனநிக கரன ஈட ஈயாரூபயன் ஈடீரீமீபன் கரனதே நம ஈம ஈயாரூபய மேம ஈுடீய ஈதுய ஈதுஈ ஈடீரீமீபன் கல ஈதுய.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன நிதன் கல ஈோரீனமேன்துவ/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்டீக்ஈமநா கவஈுமீ ஈரீக்ஈகை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈகய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	தரீக்ஈகைதே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரீசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈஈுதய ஈ கார்டீ ஈடீபாடிகை ரீகி தாபன விதிக்ஈோவையும நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடீ ஈரஈலாமி நிதிப் பிர்மாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
ஈலாை ஈலாடீபநிதே நம, ஈன்ஈன ஈ ரஈர் மூடா
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈது (ஈலாை ஈலாை து) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈஈேக்ஈகைமீன் ஈமீன் ஈேனன் ஈஈேக்ஈகையேதுதே ஈநர் ஈதுகைம ஈோ துலா ஈோ ஈோகைமீன்,ஈோ கவர ஈாகாரகய ஈஈன் ஈனநிக கோடாகைமீன் ஈோ ஈேனன் கிமீடிகைமீன் ஈோ ஈலாைன ஈநர் ஈடீமீ ஈனநமீய. ஈேனன் ஈஈேக்ஈகையேதுதே ஈநர் ஈது ஈட ஈடீமீ ஈ ஈோகல ஈதுய. ஈஈேமீ ஈேனன் ஈயடூமிகரூதேது ஈடீது கரீமேன் ஈோ ஈேனன் ஈயடூமிகரூதேதுதே ஈோ ஈுடீயலேதுதே ஈடீது ஈலா ஈநீமேன் ஈ ஈலாகி மீடீய ஈதுய. மேம திகி கவ கரது ஈலா ஈநு ஈஈேக்ஈகையேது ஈடீதுமீ ஈடீமீம ஈஈன் ஈது ஈந. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
K A D K Deshappriya	24
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Medical Officer of Health Office - Udugama	199600204443
	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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிற்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	- පෙ.ව. 9.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
	தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி	- மு.ப. 9.00	- மதியம் 12.00
	Establishments Code & Procedural Rules	- 9.00 a.m.	- 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි	- ප.ව. 12.30	- ප.ව. 3.30
	நிதிப் பிரமாணம்	- பி.ப. 12.30	- பி.ப. 3.30
	Financial Regulations	- 12.30 p.m.	- 3.30 p.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුලන 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 ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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.

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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
M M T S T Bandara	25	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Medical Officer of Health Office - Lankapura	980010759V	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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුලන 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 ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் 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 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
K G D D N Wijesooriya	26
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Medical Officer of Health Office - Maskeliya	200001004600
	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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුලන 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 ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் 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 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>N G D R Welagedara</i>	<i>27</i>	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Walallawita</i>	<i>982953413V</i>	<i>Sinhala</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුලන 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 ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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.

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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
W M W L Weerasinghe	28	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Urban Council - Katunayake Seeduwa	970710280V	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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூடே நம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம் ஈயடூமிகரூ ம ஈோடேனகிவ ஈடனன மடே கார்யாலேய் திடாரிடேய் ஈவன், இஹ / ஈய மேம் விஈயை ஈடனா ஈடூனுமீபன் ஈம் ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஈடிரிமீடிரீ மேகி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானிடகிவ திடாரிடேய் ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயடே நம், நனதூர் ஈ ஈடனய. (திர மூடாப நூடீய ஈதூய)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடனய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூய (விஈய ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் விஈன் விஈய ஈதூய ஈதூயகம் ஈோ ஈரின்கனயகம் ஈேநி ஈிபின ஈயூ ஈபிஈடாபகிரீ ஈபிகீய ஈடூனுமீபன் விஈய ஈலாபிபனி/ ஈரின்கன ஈேன ஈடிரிமீபன் கல ஈதூ ஈநர் ஈடூ ஈடூனுமீபதூயன் ஈடிரிமீபன் கிரீமம் ஈஈோஈோஈன் ஈபிஈடாபகிரீ ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிவ திடோகாரிவ ஈனநிக கரன ஈடூ ஈயாரூபயன் ஈடிரிமீபன் கரனனே நம் ஈம் ஈம் ஈயாரூபய மேம் ஈுடேய ஈதூயம் ஈபூனா ஈடிரிமீபன் கல ஈதூய.

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

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

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதூன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன் நிதூன் கல ஈோரீனமேன்தூப/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்யன்கமநா கவிரூமீ ஈரின்கனய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விசய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரின்கனயே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈயூயை ஈ கார்ய ஈபிஈடாபகிரீ தாபன விதிக்ஈோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடீரீ ரேதூலாமி நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
விஈய ஈலாபிபனிடே நம், ஈன்ஈன ஈ ரம்ரீ மூடாப
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூய (விஈய ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈஈேன்கனயின் விஈன் ஈேனன் ஈஈேன்கனயேதூடே ஈநர் ஈதூயகின் ஈோ தூன ஈோ ஈோனகின்,ஈோ கபர் ஈாகாரக ஈபின ஈனநி கஈாடகின் ஈோ ஈேனன் கிஈிபகின் ஈோ ஈலாேன ஈநர் ஈரிவ நனநமீய. ஈேனன் ஈஈேன்கனயேதூடே ஈநர் ஈதூய ஈேஈ ஈடிரீம ஈ ஈோகல ஈதூய. ஈஈேம் ஈேனன் ஈயடூமிகரூடேதூடே ஈடூ கிரீமேன் ஈோ ஈேனன் ஈயடூமிகரூடேதூடே ஈோ ஈுடேயதூடேதூடே ஈடூ ஈம் ஈநிமேன் ஈ ஈடூகி ஈரிவ ஈதூய. மேம் திநி கவி கரனு ஈவன ஈநூ ஈஈேன்கனயேதூ ஈபூவிமீ ஈடிரீமம் யபன் ஈனு ஈந. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
W M M Chathuranga	29	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Municipal Council -Moratuwa	980102955V	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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூடே நம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம் ஈயடூமிகரூ ம ஈயூடேலிகை ஈடூன மடே கார்டாலே கிரீடாரிடேன் ஈவன், இஹ / ஈய மேம் ஈலாட ஈடூன ஈடூனகூம் ஈலா ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஈடிரிபிடே மேகி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக 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

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக கரூன மானிடிகை கிரீடாரிடாலே ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயடே நம், கனகூர் ஈ ஈடானய. (கிரீ ஈடூவ நூடீய ஈகூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈநூ (ஈலாட ஈலாட கூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் ஈகின் ஈலாட ஈூன ஈநூகம் ஈை ஈரீக்சனகூகம் ஈை கிரீன ஈகூ ஈவஈடாவகிரீ ஈவகீய ஈடூனுமீபன் ஈலாட ஈலாடபகி/ ஈரீக்சன ஈை ஈடிரிபன் கல ஈகூ ஈகூர் ஈலாட ஈடூனுமீபனகூ ஈடிரிபன் கிரீமம் ஈயோஈகூன் ஈவஈடாவகிரீ ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக கிரீன கிரீடாகாரூ ஈனநிக கரூன ஈடூ ஈயாரூபகூ ஈடிரிபன் கரூனனே நம் ஈம் ஈயாரூபகூ மேம் ஈூவீட ஈநூயம் ஈகூனா ஈடிரிபன் கல ஈகூ.

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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிகூன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன் நிகூன் கல ஈயாரூனமேன்ஈவ/ ஈயானய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்டீக்சமநா கவிரூ ஈரீக்சனகூ / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈகய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	நிரீக்சனகூ ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயான ஈயூகய ஈ கார்டீ ஈபீபாபிகை ரீகி தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
ஈடூடே ரேஈலாகி நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
ஈலாட ஈலாடபகிளே நம், ஈன்ஈன ஈ ரூர் ஈடூவ
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈநூ (ஈலாட ஈலாட கூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈயேக்சனகூன் ஈகின் ஈைன் ஈயேக்சனகூகூடே ஈன்ஈன் ஈநூகூன் ஈை கூலா ஈை ஈயானகூன், ஈை கவீர் ஈயாரூடக ஈயூன் ஈனநிக கூலாடகூன் ஈை ஈைன் கிரீகிவகூன் ஈை ஈலாடாை ஈன்ஈன் ஈரீகி ஈனநாம. ஈைன் ஈயேக்சனகூகூடே ஈன்ஈன் ஈநூ ஈடூ ஈடூம ஈ ஈயாகல ஈகூ. ஈயேம் ஈைன் ஈயடூமிகரூடேகூ ஈடூ கிரீமேன் ஈை ஈைன் ஈயடூமிகரூடேகூகூன் ஈை ஈூடேலகூகூகூன் ஈடூ ஈலா ஈகூமேன் ஈ ஈடூகி கிரீய ஈகூ. மேம் நிகி கவ கரூ ஈலா ஈகூ ஈயேக்சனகூகூடே ஈடூமீ ஈடூமீம் ஈயன் ஈகூ ஈகூ. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>S H R Lakshan</i>	<i>30</i>	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>Municipal Council -Moratuwa</i>	<i>973163558V</i>	<i>Sinhala</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුලන 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 ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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.

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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
S A A Akalanka	31
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Medical Officer of Health Office - Udawalawa	199612802870
	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 சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	- පෙ.ව. 9.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
	தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி	- மு.ப. 9.00	- மதியம் 12.00
	Establishments Code & Procedural Rules	- 9.00 a.m.	- 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි	- ප.ව. 12.30	- ප.ව. 3.30
	நிதிப் பிரமாணம்	- பி.ப. 12.30	- பி.ப. 3.30
	Financial Regulations	- 12.30 p.m.	- 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூதே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஈோடேலிகவி ஈடூன மதே கார்யாலேய் திடாரிடேய் ஈவன், இஹ / ஈய மேம விதாை ஈடூன ஈடூனகமீ ஈம ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஈடீரீமீடீ மேகி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரீம. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானீடிகை திடாரிடேய் ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயதே நம, கனதூர் ஈ ஈடானய. (திட ஈடூவ தூடீய ஈதூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூய (விதாை ஈலாவ தூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் விசின் விதாை ஈதூய ஈதூயகம ஈோ ஈரீக்சணயகம ஈேநி சிபீன ஈதூ ஈவஈடாவகடீ ஈவகீய ஈடூனுமீபன விதாை ஈலாபிசநி/ ஈரீக்சண ஈவன ஈடீரீமீபன் கல ஈதூ ஈனர விடே ஈடூனுமீபதூயகன் ஈடீரீமீபன் கரீமம ஈோஈனாஈன் ஈவஈடாவகடீ ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநி திடீயாகாரி ஈனநிக கரன ஈடூ ஈயாரூபயகன் ஈடீரீமீபன் கரனதே நம ஈம ஈயாரூபய மேம ஈுவேஈ ஈதூய ஈதூனா ஈடீரீமீபன் கல ஈதூய.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதூன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன நிதூன் கல ஈோரீனமேன்தூ/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்யக்சமதா கவரூமீ ஈரீக்சணய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விதய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	நரீக்சணதே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரீசிலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈனாை ஈ கார்ய ஈவிஈகை ரீகி தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
ஈடீடீ ரேதூலாகி நிதிப் பிர்மாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
விதாை ஈலாபிசநிடே நம, ஈன்ஈன ஈ ரமீ ஈடூவ
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூய (விதாை ஈலாவ தூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈோக்சணகிசன் விசின் ஈவனன் ஈோக்சணகயேதூதே ஈன்ஈன் ஈதூயகிசன் ஈோ தூன ஈோ ஈோனகிசன்,ஈோ கவிர் ஈாகாரக ஈபனன் ஈனநி ககாடூகிசன் ஈோ ஈவனன் கிசிடகிசன் ஈோ ஈலாைன ஈன்ஈன் ஈிவி ஈனநமீய. ஈவனன் ஈோக்சணகயேதூதே ஈன்ஈன் ஈதூய ஈேஈ ஈடூமீ ஈ ஈோகல ஈதூய. ஈேஈ ஈவனன் ஈயடூமிகரூவேதூ ஈடூவி கரீமேன் ஈோ ஈவனன் ஈயடூமிகரூவேதூதே ஈோ ஈடூடேயதூதே ஈடூவி ஈம ஈநீமேன் ஈ ஈடூகி சிபீய ஈதூய. மேம நிகி கவி கரூ ஈவன ஈதூ ஈோக்சணகயேதூ ஈடூவி ஈடூமீ ஈம ஈவன் ஈதூ ஈதூ. / பரீசார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீசார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீசார்த்திமீதும் 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 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
S D I Witharana	32	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Medical Officer of Health Office - Kolonna	970411356V	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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசின்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூடே நம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம் ஈயடூமிகரூ ம ஈோடேனகிவ ஈடனன மடே கார்யாலேய் திடாரிடேய் ஈவன், இஹ / ஈய மேம் விஈயை ஈடனா ஈடூனுமீபன் ஈம் ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஈடிரிமீடிரீ மேகி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானிடகிவ திடாரிடேய் ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயடே நம், நனதூர் ஈ ஈடனய. (திர மூடாப நூடீய ஈதூய)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடனய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூய (விஈய ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் விஈன் விஈய ஈூன ஈதூயகம் ஈோ ஈரின்கனயகம் ஈேநி ஈிபின ஈயூ ஈபிஈடாபகடீம் ஈபகீய ஈடூனுமீபன் விஈய ஈலாபிபனி/ ஈரின்கன ஈேன ஈடிரிமீபன் கல ஈதூ ஈனர விடே ஈடூனுமீபனயன் ஈடிரிமீபன் கிரீமம் ஈஈோஈோஈன் ஈபிஈடாபகடீ ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிவ திடோகாரிவ ஈனநிக கரன ஈட ஈயாரூபயன் ஈடிரிமீபன் கரனனே நம் ஈம் ஈயாரூபய மேம் ஈூவேஈ ஈதூயம் ஈபூனா ஈடிரிமீபன் கல ஈதூய.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதூன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன் நிதூன் கல ஈோரீனமேன்தூப/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்யன்கமநா கவிரூமீ ஈரின்கனய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விசய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரின்கனயே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈயூயை ஈ கார்ய ஈபிஈாபிக ரீகி தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடீ ஈரேலாமி நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
விஈய ஈலாபிபனிடே நம், ஈன்ஈன ஈ ரம்ரீ மூடாப
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூய (விஈய ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈஈேன்கனயின் விஈன் ஈேனன் ஈஈேன்கனயேதூடே ஈன்ஈன் ஈதூயகின் ஈோ தூன ஈோ ஈோனகின், ஈோ கபர் ஈாகாரக ஈபனன் ஈனநி கஈாடகின் ஈோ ஈேனன் கிஈிபகின் ஈோ ஈலாேன ஈன்ஈன் ஈிபிவ ஈனநமீய. ஈேனன் ஈஈேன்கனயேதூடே ஈன்ஈன் ஈதூய ஈேஈ ஈலூமீ ஈ ஈோகல ஈதூய. ஈஈேம் ஈேனன் ஈயடூமிகரூவேதூ ஈடூ கிரீமேன் ஈோ ஈேனன் ஈயடூமிகரூவேதூனே ஈோ ஈூடேனலேதூனே ஈடூ ஈம் ஈனீமேன் ஈ ஈலூகி ஈிபீய ஈதூய. மேம் திநி கவி கரனூ ஈன ஈனூ ஈஈேன்கனயேதூ ஈபூபிமீ ஈலூமீம் யபன் ஈதூ ஈந. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>R H D Rupasinghe</i>	33	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Kolonna</i>	<i>973517856V</i>	<i>Sinhala</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුලන 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 ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் 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 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>G V I Wickramarathne</i>	34	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Girandurukotte</i>	<i>973480146V</i>	<i>Sinhala</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුලන 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 ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் 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 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
R Indrajith	35	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Medical Officer of Health Office - Thelippalai	702690471V	Tamil

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

නම / பெயர் / 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	- පෙ.ව. 9.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
	தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி	- மு.ப. 9.00	- மதியம் 12.00
	Establishments Code & Procedural Rules	- 9.00 a.m.	- 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි	- ප.ව. 12.30	- ප.ව. 3.30
	நிதிப் பிரமாணம்	- பி.ப. 12.30	- பி.ப. 3.30
	Financial Regulations	- 12.30 p.m.	- 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூதே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஈோடோகைவ ஈடனன மே கார்யாலேய் திரடாரீகேன் ஈவன், ஈது / ஈய மேம ஈலாை ஈடனா ஈடூஈகமீ ஈமா ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஓடிரீமீடீ மேகி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானீடிரை திரடாரீகேன் ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயதே நம, நனதூர் ஈ ஈடானய. (திர மூடா வடீய ஈது)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈது (ஈலாை ஓலாை து) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் வீகின் ஈலாை ஈுத ஈதுகைம ஓர் ஈரீகீஈகைகைம ஈேநி கிரீன ஈம ஈவீஈலகரீம ஈவகீய ஈடூனுமீபன ஈலாை ஓலாைஈநி/ ஈரீகீஈகை வன ஓடிரீமீபன் கல ஈது ஈனர வடோ ஈடூனுமீபதுகன் ஓடிரீமீபன் கரீமம ஈஈோஓகைன் ஈவீஈலகரீம ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநி திரீகோகாரவ ஈனநிக கரன ஈட ஈயாரூஈகன் ஓடிரீமீபன் கரனனே நமீ ஈம ஈயாரூஈகை மேம ஈுவேஈ ஈதும ஈதுஈ ஓடிரீமீபன் கல ஈது.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன நிதன் கல ஈோரீனமேன்துவ/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திரைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்யகீஈமநா கவஓமீ ஈரீகீஈகை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈகய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீகீஈகைதே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரீசிலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈஓஓகை ஈ கார்ய ஈவீஈலகை ரீகி தாபன விதிக்ஓாவையும நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடீ ஈரஓலாகி நிதிப் பரமாணம Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
ஈலாை ஓலாைஈநீதே நம, ஈன்ஈன ஈ ரமீ மூடா
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈது (ஈலாை ஓலாை து) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈஈீஈகைகின் வீகின் வனன் ஈஈீஈகைகையேதே ஈன்ஈன் ஈதுகைன் ஓர் கலன ஓர் ஈோகைன்,ஓர் கவர ஈாகாரகை ஈஓன் ஈனநி கோடகைன் ஓர் வனன் கிரீவகைன் ஓர் ஈலாைன ஈன்ஈன் ஈரீமீ நனநமீ. வனன் ஈஈீஈகைகையேதே ஈன்ஈன் ஈது ஈேஈ ஈரீமீ ஈ ஈோகல ஈது. ஈஈீமீ வனன் ஈயடூமிகரூவேதே ஈடூ கிரீமேன் ஓர் வனன் ஈயடூமிகரூவேதேதே ஓர் ஈுடோலையேதேதே ஈடூ ஈமா ஓநீமேன் ஈ வுலகி கிரீய ஈது. மேம திரி கவ கரது ஈவன ஈீதூ ஈஈீஈகையேதே ஈடூவமீ ஈரீமீம ஈஓன் வது ஈன. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
A G M Hasney	36	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Medical Officer of Health Office - Medagama	972913545V	Tamil

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

නම / பெயர் / 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

கால சටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	- පෙ.ව. 9.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
	தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி	- மு.ப. 9.00	- மதியம் 12.00
	Establishments Code & Procedural Rules	- 9.00 a.m.	- 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි	- ප.ව. 12.30	- ප.ව. 3.30
	நிதிப் பிரமாணம்	- பி.ப. 12.30	- பி.ப. 3.30
	Financial Regulations	- 12.30 p.m.	- 3.30 p.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුලන 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 ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்குகொள்ளல் 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 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>S Thayaparan</i>	<i>37</i>	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Manthai East</i>	<i>952812033V</i>	<i>Tamil</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிற்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

கால சටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුලන 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 ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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.

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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரීட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
<i>F H I Ahmath</i>	38
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
<i>STD/AIDS Control Unit - Monaragala</i>	<i>199931412240</i>
	<i>Tamil</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூடே நம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம் ஈயடூமிகரூ ம ஈோடேனிக ஈடன மடே கார்யாடேய் திடாரிடேய் ஈவன், இஹ / ஈய மேம் ஈகாடே ஈடன ஈடூனிக்ம ஈடா ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஈடிரிமீடீ மடீ ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானிடிக திடாரிடேய் ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயடே நம், நனதூர் ஈ ஈடானய. (திட மூடாப நூடீய ஈதூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூ (ஈகாட ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் விடீன் ஈகாட ஈதூன ஈதூனகம் ஈோ ஈரீக்ஈகயகம் ஈோ திடீன ஈயூ ஈபஈடாவகடீ ஈவகீய ஈடூனுமீபன ஈகாட ஈலாபதரி/ ஈரீக்ஈக ஈவன ஈடிரிமீபன் கல ஈதூ ஈனர வடே ஈடூனுமீபதூயன் ஈடிரிமீபன் கிரீமம் ஈோஈஈஈஈன் ஈபஈடாவகடீ ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக திடீயகாரவ ஈனநிக கரன ஈட ஈயாடூபயன் ஈடிரிமீபன் கரனனே நம் ஈம் ஈயாடூபய மேம் ஈவீட ஈதூயம் ஈதூஈ ஈடிரிமீபன் கல ஈதூய.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதூன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன நிதூன் கல ஈோரீனமேன்தூ/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்யக்ஈமநா கவரூமீ ஈரீக்ஈகய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈகய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீக்ஈகடே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈஹய ஈ கார்ய ஈபீஈாவிக ரீகி தாபன விதிக்ஈாவையும நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடீ ஈரூலாகி நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
ஈகாட ஈலாபதரிடே நம், ஈன்ஈன ஈ ரம் ஈடூப
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூ (ஈகாட ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈோக்ஈகடீன் விடீன் ஈவனன் ஈோக்ஈகடேயுடே ஈன்ஈன் ஈதூனகின் ஈோ கலன ஈோ ஈோனகின்,ஈோ கவர ஈகாரகய ஈஈன் ஈனநிக கலாடகின் ஈோ ஈவனன் கிடீவிகின் ஈோ ஈலாடன ஈன்ஈன் ஈபீம ஈனநமீய. ஈவனன் ஈோக்ஈகடேயுடே ஈன்ஈன் ஈதூ ஈட ஈடீம ஈ ஈோகல ஈதூய. ஈோஈ ஈவனன் ஈயடூமிகரூவெதூ ஈடூ கிரீமேன் ஈோ ஈவனன் ஈயடூமிகரூவெதூனே ஈோ ஈடீடலேயுடே ஈடூ ஈடா ஈநீமேன் ஈ ஈடூகி கிடீய ஈதூய. மேம் திகி கவ கரன ஈவன ஈதூ ஈோக்ஈகடேயுடே ஈபீம ஈடீமம் ஈவன் ஈதூ ஈந. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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.

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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
J M S Khan	39
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Office of the Regional Director of Health Services - Monaragala	199926702765
	Tamil

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

නම / பெயர் / 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூடே நம் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம் ஈயடூமிகரூ ம ஈோடேனிக ஈடன மடே கார்யாடேய் திடாரிடேய் ஈவன், இஹ / ஈய மேம் ஈகாடே ஈடன ஈடூனிக்ம ஈடா ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஈடிரிமீடீ மடீ ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானிடிக திடாரிடேய் ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயடே நம், நனதூர் ஈ ஈடானய. (திட மூடாப நூடீய ஈதூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூ (ஈகாட ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் விடீன் ஈகாட ஈதூன ஈதூனகம் ஈோ ஈரீன்ககயகம் ஈேநி ஈரீன ஈயூ ஈபஈடாபகடீ ஈபகீய ஈடூனுமீபன ஈகாட ஈலாபிசநி/ ஈரீன்கக ஈேன ஈடிரிமீபன் கல ஈதூ ஈனர ஈடா ஈடூனுமீபதூயன் ஈடிரிமீபன் கிரீமம் ஈோஈகாஈன் ஈபஈடாபகடீ ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன ஈனநிக திடகாடாஈ ஈனநிக கரன ஈட ஈயாடூபகன் ஈடிரிமீபன் கரனனே நம் ஈம் ஈயாடூபக மேம் ஈதூன ஈதூயம் ஈதூன ஈடிரிமீபன் கல ஈதூய.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதூன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன நிதூன் கல ஈோரீனமேன்தூ/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்யகீகமநா கவரூமீ ஈரீன்ககய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈகய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூடே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	நிரீன்ககடே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈஹகய ஈ கார்ய ஈபிஈாபிக ரீனி தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடீ ஈரூலாமி நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
ஈகாட ஈலாபிசநிடே நம், ஈன்ஈன ஈ ரம் ஈடூப
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூ (ஈகாட ஈலாப தூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈோன்ககடீன் விடீன் ஈேனன் ஈோன்ககயடேயுடே ஈன்ஈன் ஈதூனகின் ஈோ கூன ஈோ ஈோனகின்,ஈோ கபர ஈகாடாஈ ஈபஈன் ஈனநிக ககாடகின் ஈோ ஈேனன் கிஈபகின் ஈோ ஈலாஈன ஈன்ஈன் ஈரீன கனநமீய. ஈேனன் ஈோன்ககயடேயுடே ஈன்ஈன் ஈதூ ஈே ஈடிரிமீ ஈ ஈோகல ஈதூய. ஈேஈம் ஈேனன் ஈயடூமிகரூடேயுடே ஈடூ கிரீமேன் ஈோ ஈேனன் ஈயடூமிகரூடேயுடே ஈோ ஈுடேனடேயுடே ஈடூ ஈடா ஈநீமேன் ஈ ஈடூகி ஈரீய ஈதூய. மேம் நிகி கவி கரூ ஈன ஈநூ ஈோன்ககயடேயுடே ஈபூபி ஈடீமம் ஈபன் ஈதூ ஈந. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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.

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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
A N H Hassan	40
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Municipal Council, Colombo	971101873V
	Tamil

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

නම / பெயர் / 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	- පෙ.ව. 9.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
	தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி	- மு.ப. 9.00	- மதியம் 12.00
	Establishments Code & Procedural Rules	- 9.00 a.m.	- 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි	- ප.ව. 12.30	- ප.ව. 3.30
	நிதிப் பிரமாணம்	- பி.ப. 12.30	- பி.ப. 3.30
	Financial Regulations	- 12.30 p.m.	- 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூதே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஈோடோகைவ ஈடனன மே கார்யாலேய் திடொரீயேன் ஈவன், ஈது / ஈய மேம ஈலாை ஈடனா ஈடூஈகமீ ஈமா ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஓடீரீமீடீ மேகி ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரமீ. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானீடிகை திடொரீயோதே ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயதே நம, நனதூர் ஈ ஈடானய. (திட மூடாவ தூடீய ஈதூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூய (ஈலாை ஓலாவ தூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் விஈன் ஈலாை ஈதூய ஈதூயகம ஈோ ஈரீக்ஈயகம ஈேநி ஈிவன ஈதூ ஈவஈடாவகடீ ஈவகீய ஈடூனுமீபன ஈலாை ஈபநி/ ஈரீக்ஈக வன ஓடீரீமீபன் கல ஈதூ ஈநர் வடூ ஈடூனுமீபதூயன் ஓடீரீமீபன் கரீமம ஈோஈலாைன் ஈவஈடாவகடீ ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநிக திடோகாரவ ஈனநிக கரன ஈட ஈயாரூபயன் ஓடீரீமீபன் கரனனே நம ஈம ஈயாரூபய மேம ஈுவேஈ ஈதூய ஈதூஈ ஓடீரீமீபன் கல ஈதூய.

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

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

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதூன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன நிதூன் கல ஈோரீனமேன்தூ/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்யக்ஈமநா கவஓமீ ஈரீக்ஈயக / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

ஈய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	தரீக்ஈகதே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரீசிலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈஓஓய ஈ கார்ய ஈவிஈகை ரீகி தாபன விதிக்ஓவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடீ ஈரூலாமி நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
ஈலாை ஈலாமிஈநீதே நம, ஈன்ஈன ஈ ரமீ மூடாவ
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூய (ஈலாை ஓலாவ தூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈோக்ஈககிதீன் விஈன் வனன ஈோக்ஈககயேதூதே ஈநர் ஈதூயகிதீ ஈோ தூன ஈோ ஈோககிதீ, ஈோ கவர ஈாகாரக ஈவன ஈனநிக கோடகிதீ ஈோ வனன கிஈவிகிதீ ஈோ ஈலாைன ஈநர் ஈிவி நனநமீய. வனன ஈோக்ஈககயேதூதே ஈநர் ஈதூய ஈேஈ ஈடூமீ ஈ ஈோகல ஈதூய. ஈேஈ வனன ஈயடூமிகரூவெதூ ஈடூ கரீமேன் ஈோ வனன ஈயடூமிகரூவெதூதே ஈோ ஈடூலேயேதூதே ஈடூ ஈமா ஈநீமேன் ஈ ஈடூகி ஈிவி ஈதூய. மேம திகி கவ கரது ஈவன ஈதூ ஈோக்ஈககயேதூ ஈடூவிமீ ஈடூமீம ஈவன் வது ஈதூ. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரීட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
M N A S Ali	41
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Municipal Council, Colombo	199929505848
Tamil	

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

නම / பெயர் / 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති	- පෙ.ව. 9.00	- මධ්‍යහ්න 12.00
	தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி	- மு.ப. 9.00	- மதியம் 12.00
	Establishments Code & Procedural Rules	- 9.00 a.m.	- 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි	- ප.ව. 12.30	- ප.ව. 3.30
	நிதிப் பிரமாணம்	- பி.ப. 12.30	- பி.ப. 3.30
	Financial Regulations	- 12.30 p.m.	- 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூதே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஈோடேனகை ஈடனன மதே கார்டாலே திடாரிடேன் ஈவன், இது / ஈய மேம விதாை ஈடனா ஈடூனகை மலா ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஓடிரிமீடீ மதீ ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரீம. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானிடகை திடாரிடாே ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயதே நம, நனதூர் ஈ ஈடானய. (திட மூடாை நூடீய ஈதூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூ (விதாை ஓலாை தூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் விமீன் விதாை ஈதூன ஈதூனகை ஓர் ஈரீன்கனகை ஈதீ மீடீன ஈதூ ஈவஈடாைகீ ஈவகீய ஈடூனுமீபன் விதாை ஓலாைபதரி/ ஈரீன்கை வக ஓடிரிமீபன் கல ஈதூ ஈனர வடூ ஈடூனுமீபதூயன் ஓடிரிமீபன் கரீமம ஈதூஓனாஈன் ஈவஈடாைகீ ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநிக திடோகாரவ ஈனநிக கரன ஓட ஈயாரூபயன் ஓடிரிமீபன் கரனதே நம ஈம ஈயாரூபய மேம ஈுவேஓ ஈதூய ஈதூனா ஓடிரிமீபன் கல ஈதூய.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதூன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன் நிதூன் கல ஓதாரனமேன்தூ/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

கார்டன்கைமதா கவஓமீ ஈரீன்கனகை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விதய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீன்ககை ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈஓதூய ஈ கார்ட ஈவிஈகை ரீகி தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடீ ஓரூலாகி நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
விதாை ஓலாைபதரிதே நம, ஈன்ஈன ஈ ரமீ மூடாை
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூ (விதாை ஓலாை தூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈதேன்ககைமீன் விமீன் வகனன் ஈதேன்ககையேதூதே ஈநர் ஈதூயகின் ஓர் தூன ஓர் ஈதானகின்,ஓர் கவர ஈகாரகை ஈஓனன் ஈனநிக கலாடகின் ஓர் வகனன் கிமீவகின் ஓர் ஈலாைன ஈநர் ஓவிமீ நனநமீய. வகனன் ஈதேன்ககையேதூதே ஈநர் ஈதூய ஓதூ ஓதூ ஈலூமீ ஓ தனாகல ஈதூய. ஈதேமீ வகனன் ஈயடூமிகரூவகூ ஈடூ கிரீமேன் ஓர் வகனன் ஈயடூமிகரூவகூனேன் ஓர் ஈடூனலேதூனேன் ஈடூ ஈலூகி மீடீய ஈதூய. மேம திகி கவ கரன ஓவன மீதூ ஈதேன்ககையேதூ ஈடூவிமீ ஓலூமீ ஓ ஓன் வது ஈதூ. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
A Thuvakaran	42
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C
07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium	
Medical Officer of Health Office - Kandawalai	971431288V
	Tamil

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

නම / பெயர் / 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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

(ஈ) ஈன்ஈன ஈனநிக கரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூதே நம / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate /

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இல Identity card Number /.....

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

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஈோடேனகை ஈடனன மதே கார்டாலே திடாரிடேன் ஈவன், இது / ஈய மேம விதாை ஈடனா ஈடூனகை மலா ஈநி ஈவன், ஈட ஈன ம ஓடிரிமீடீ மதீ ஈன்ஈன் கல ஈவன் ஈனநிக கரீம. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today

.....
ஈனய/திகதி/ Date

.....
ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈனநிக கரன மானிடகை திடாரிடாே ஈன்ஈன.
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஈன ஈனநிக கல ஈயதே நம, நனதூர் ஈ ஈடானய. (திட மூலா நகரீய ஈதூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈடானய /இடம்/ place :-

ஈன்ஈன் ஈதூ (விதாை ஓலாை தூ) / கையொப்ப அட்டை /Signature Form (within the examination hall)

ஈயடூமிகரூவன் விமீன் விதாை ஈதூன ஈதூனகை ஓர் ஈரீன்கனகை ஈதே மீமின ஈதூ ஈவிஈாவகடீ ஈவினீய ஈடூனுமீபன விதாை ஓலாைபதி/ ஈரீன்கன ஈவன ஓடிரிமீபன் கல ஈதூ ஈனர விடே ஈடூனுமீபதூயன் ஓடிரிமீபன் கரீமம ஈதோனாஈன் ஈவிஈாவகடீ ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன ஈவின திமீலாகாரவி ஈனநிக கரன ஓட ஈயாரூபயன் ஓடிரிமீபன் கரனதே நம ஈம ஈயாரூபய மேம ஈதூை ஈதூய ஈதூனா ஓடிரிமீபன் கல ஈதூய.

விண்ணப்பதாரி 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.

ஈடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number:

நிதூன் கல ஈனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card:

ஈடூனுமீபன நிதூன் கல ஈதோரீனமேன்தூ/ ஈயனனய / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) :

காரீயன்கமநா கவரூமீ ஈரீன்கனகை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விதய Subject விடயம்	ஈனய Date திகதி	ஈயடூமிகரூதே ஈன்ஈன Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	திரீன்கனதே ஈன்ஈன Signature of Invigilator பரீசிலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
ஈயனன ஈனாை ஈ காரீய ஈவிஈாவிக ரீனி தாபன விதிக்கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	2026.07.26		
மூடீ ரேதூலாமி நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.07.26		

ஈனய/ Date /திகதி

.....
விதாை ஓலாைபதிதே நம, ஈன்ஈன ஈ ரமீ மூலா
Name, Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் பெயர், கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈன்ஈன் ஈதூ (விதாை ஓலாை தூ) / கையொப்ப அட்டை / Signature Form (within the examination hall)

ஈதேன்கனகீன் விமீன் ஈவனன் ஈதேன்கனகையதே ஈன்ஈன் ஈதூயகீன் ஓர் கலன ஓர் ஈதானகீன்,ஓர் கவிர் ஈகாரூக ஈவின ஈவின ககாடகீன் ஓர் ஈவனன் கிமிவினன் ஓர் ஈலாைன ஈன்ஈன் ஈவிமீ நனநமீய. ஈவனன் ஈதேன்கனகையதே ஈன்ஈன் ஈதூய ஈதூ ஈதூ ஈலாை ஈதூ. ஈதேமீ ஈவனன் ஈயடூமிகரூவெதூ ஈதூ கரீமேன் ஓர் ஈவனன் ஈயடூமிகரூவெதூனே ஓர் ஈதூடேயதூனே ஈதூ ஈலாை ஈதூ. மேம திநி கவி கரன ஈவின மீதூ ஈதேன்கனகையதூ ஈதூவிமீ ஈலாைமீ யமின் வது ஈதூ. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේදී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග 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 : பரீட்சையின் பெயர் : Name of Examination :	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT-05) වැටුප් පරිමාණයේ අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (දෙවන වාරය) சுகாதார அமைச்சின் (MT – 05) சம்பள அளவுத்திட்டத்தின் துணை மருத்துவ சேவையுடன் தொடர்புடைய பொது சுகாதார பரிசோதகர் சேவை தரம் III உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Inspector in Grade III on the Salary Scale (MT – 05) belonging to Paramedical Service of the Ministry of Health – 2026 (2 nd Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : பரீட்சை நிலையம் : Examination Centre :	හෙද විද්‍යාල - කොළඹ 10 தாதியா பயிற்சிப் பாடசாலை - கொழும்பு 10 College of Nursing - Colombo 10	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) / பரීட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.	
<i>D Ragith</i>	<i>43</i>	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / N I C	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
<i>Medical Officer of Health Office - Kotagala</i>	<i>991214208V</i>	<i>English</i>

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 தோற்றுவித்தற்கு சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table			
දිනය / திகதி / Date - 2026.07.26			
01.	ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிக் கோவையும் நடைமுறை விதி Establishments Code & Procedural Rules	- පෙ.ව. 9.00 - மு.ப. 9.00 - 9.00 a.m.	- මධ්‍යහ්න 12.00 - மதியம் 12.00 - 12.00 noon
02.	මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	- ප.ව. 12.30 - பி.ப. 12.30 - 12.30 p.m.	- ප.ව. 3.30 - பி.ப. 3.30 - 3.30 p.m.

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුලන 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 ලබා ගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩවිට ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து 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.