

**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 විභාග පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වීමට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

<p><b>01. විභාගයේ නම</b> : <b>සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT - 04) වැදූප් පරිමාණයේ අදාල වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකයන් සිලීම් තනතුරේ II "ආ" වර්ගයේ / III ශ්‍රේණියේ සිලීම්වලට සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)</b></p> <p><b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : <b>சுகாதார அமைச்சின் (MT - 04) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்குரியதுமான துணை மருத்துவ சேவை பொதுசன சுகாதார இரையானகூட தொழிற்புட்பவியல் உத்தியோகத்தர் சேவை தரம் II "ஆ" பிரிவு / தரம் III இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 முதலாம் தடவை)</b></p> <p><b>Name of Examination</b> : <b>Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Laboratory Technicians belonging to the Paramedical Service who are in Seg. II "B"/ Grade III on the Salary Scale (MT – 04) Ministry of Health – 2026 (First Term)</b></p>		
<p><b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : <b>සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - විභාග ශාලාව (කාසල් රෝහල අසල)</b></p> <p><b>பரීட்சை நிலையம்</b> : <b>சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு (பரීட்சைகள் கிளை) (காசல் வைத்தியசாலைக்கு அருகில்)</b></p> <p><b>Examination Centre</b> : <b>Ministry of Health &amp; Mass Media - Examination Branch (Near the Castle Hospital)</b></p>		
<p><b>03. අයදුම්කරුගේ නම / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate</b></p>	<p><b>04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.</b></p>	
<p><b>G G P Kaushalya</b></p>	<p><b>P 001</b></p>	
<p><b>05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station</b></p>	<p><b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.</b></p>	<p><b>07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium</b></p>
<p><b>Base Hospital - Padaviya</b></p>	<p><b>977192811V</b></p>	<p><b>Sinhala</b></p>

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 / NIC No. /	මාධ්‍යය / மொழி / Medium /

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**ഡലയു ജി പഴിന്തു ലക്രവൻ**  
 പணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

**W G Pasindu Lakruwan**  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b> <b>දිනය / திகதி / Date 2026.04.26</b>	
<p>ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති            தாபன விதிககோவை மற்றும் அலுவலக நடைமுறைகள்            Establishments Code and Procedural Rules</p>	<p>ප.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00            மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00            9.00 a.m - 12.00 noon</p>
<p>මුදල් රෙගුලාසි            நிதிப் பிரமாணம்            Financial Regulations</p>	<p>ප.ව 12.30 - ප.ව 03.30            பி.ப. 12.30 -- பி.ப. 03.30            12.30 p.m - 03.30 pm</p>



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

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

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

<b>01. විභාගයේ නම</b> : <b>සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT - 04) වැදෑස් පරිමාණයේ අදාල වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය රක්ෂකයන් සිලීම් තනතුරේ II "ආ" වර්ගයේ / III ශ්‍රේණියේ සිලීම්වලට සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)</b>		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : <b>சுகாதார அமைச்சின் (MT - 04) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்குரியதுமான துணை மருத்துவ சேவை பொதுசன சுகாதார இரையானகூட தொழிநுட்பவியல் உத்தியோகத்தர் சேவை தரம் II "ஆ" பிரிவு / தரம் III இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 முதலாம் தடவை)</b>		
<b>Name of Examination</b> : <b>Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Laboratory Technicians belonging to the Paramedical Service who are in Seg. II "B"/ Grade III on the Salary Scale (MT – 04) Ministry of Health – 2026 (First Term)</b>		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : <b>සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - විභාග ශාලාව (කාසල් රෝහල අසල)</b> <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : <b>சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு (பரீட்சைகள் கிளை) (காசல் வைத்தியசாலைக்கு அருகில்)</b> <b>Examination Centre</b> : <b>Ministry of Health &amp; Mass Media - Examination Branch (Near the Castle Hospital)</b>		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate</b>	<b>04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.</b>	
<b>W K I Miurangi</b>	<b>P 002</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium</b>
<b>Divisional Hospital -Aralaganwila</b>	<b>976982800V</b>	<b>Sinhala</b>

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 / NIC No. /	මාධ්‍යය / மொழி / Medium /

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**ഡബ്ല്യു ജി പസിന്ദു ലക്രവണ്**  
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

**W G Pasindu Lakruwan**  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b> <b>දිනය / திகதி / Date 2026.04.26</b>	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிககோவை மற்றும் அலுவலக நடைமுறைகள் Establishments Code and Procedural Rules	ප.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව 12.30 - ප.ව 03.30 பி.ப. 12.30 -- பி.ப. 03.30 12.30 p.m - 03.30 pm



**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 විභාග පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වීමට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரීட்சையின் 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.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : <b>සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT - 04) වැටුප් පටිමණයේ අදාල වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකයන් සිලීම් තනතුරේ II "ආ" වර්ගයේ / III ශ්‍රේණියේ සිලිටරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)</b>		
<b>பரීட்சையின் பெயர்</b> : <b>சுகாதார அமைச்சின் (MT - 04) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்குரியதுமான துணை மருத்துவ சேவை பொதுசன சுகாதார இரையானகூட தொழிற்புடவியல் உத்தியோகத்தர் சேவை தரம் II "ஆ" பிரிவு / தரம் III இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 முதலாம் தடவை)</b>		
<b>Name of Examination</b> : <b>Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Laboratory Technicians belonging to the Paramedical Service who are in Seg. II "B"/ Grade III on the Salary Scale (MT - 04) Ministry of Health - 2026 (First Term)</b>		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : <b>සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - විභාග ශාලාව (කාසල් රෝහල අසල)</b> <b>பரීட்சை நிலையம்</b> : <b>சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு (பரීட்சைகள் கிளை) (காசல் வைத்தியசாலைக்கு அருகில்)</b> <b>Examination Centre</b> : <b>Ministry of Health &amp; Mass Media - Examination Branch (Near the Castle Hospital)</b>		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate</b>	<b>04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.</b>	
<b>K G D Lankarathna</b>	<b>P 003</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium</b>
<b>Anti Malaria Campaign - Colombo 05</b>	<b>983510434V</b>	<b>Sinhala</b>

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 / NIC No. /	මාධ්‍යය / மொழி / Medium /

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**ഡലയു ജി പഴിന്തു ലക്രവൻ**  
 പணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

**W G Pasindu Lakruwan**  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b> <b>දිනය / திகதி / Date 2026.04.26</b>	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிககோவை மற்றும் அலுவலக நடைமுறைகள் Establishments Code and Procedural Rules	ප.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව 12.30 - ප.ව 03.30 பி.ப. 12.30 -- பி.ப. 03.30 12.30 p.m - 03.30 pm



**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 විභාග පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වීමට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : <b>සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT - 04) වැටුප් පටිමණයේ අදාල වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය රක්ෂකයන් සිලීම් තනතුරේ II "ආ" වර්ගයේ / III ශ්‍රේණියේ සිලිටරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)</b>		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : <b>சுகாதார அமைச்சின் (MT - 04) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்குரியதுமான துணை மருத்துவ சேவை பொதுசன சுகாதார இரையானகூட தொழிற்புட்பவியல் உத்தியோகத்தர் சேவை தரம் II "ஆ" பிரிவு / தரம் III இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 முதலாம் தடவை</b>		
<b>Name of Examination</b> : <b>Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Laboratory Technicians belonging to the Paramedical Service who are in Seg. II "B"/ Grade III on the Salary Scale (MT - 04) Ministry of Health - 2026 (First Term)</b>		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : <b>සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - විභාග ශාලාව (කාසල් රෝහල අසල)</b> <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : <b>சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு (பரீட்சைகள் கிளை) (காசல் வைத்தியசாலைக்கு அருகில்)</b> <b>Examination Centre</b> : <b>Ministry of Health &amp; Mass Media - Examination Branch (Near the Castle Hospital)</b>		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම / பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate</b>	<b>04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.</b>	
<b>A P D S Sugathawardhana</b>	<b>P 004</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium</b>
<b>Central Chest Clinic - Borella</b>	<b>902223908V</b>	<b>Sinhala</b>

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 / NIC No. /	මාධ්‍යය / மொழி / Medium /

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**ഡലയു ജി പഴിന്തു ലക്രവൻ**  
 പணிப்பாளர் (பரීட்சைகள்)

**W G Pasindu Lakruwan**  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b> <b>දිනය / திகதி / Date 2026.04.26</b>	
ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති தாபன விதிககோவை மற்றும் அலுவலக நடைமுறைகள் Establishments Code and Procedural Rules	ප.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
මුදල් රෙගුලාසි நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	ප.ව 12.30 - ප.ව 03.30 பி.ப. 12.30 -- பி.ப. 03.30 12.30 p.m - 03.30 pm



**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 විභාග පටන් ගන්නා දිනයේදී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පත් වීමට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

<b>01. විභාගයේ නම</b> : <b>සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ (MT - 04) වැටුප් පටිමණයේ අදාල වෛද්‍ය සේවයට අදාළ මහජන සෞඛ්‍ය රක්‍ෂකයන් සිලීම් තනතුරේ II "ආ" වර්ගයේ / III ශ්‍රේණියේ සිලිටරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)</b>		
<b>பரீட்சையின் பெயர்</b> : <b>சுகாதார அமைச்சின் (MT - 04) சம்பள அளவுத்திட்டத்திற்குரியதுமான துணை மருத்துவ சேவை பொதுசன சுகாதார இரையானகூட தொழிற்புட்பவியல் உத்தியோகத்தர் சேவை தரம் II "ஆ" பிரிவு / தரம் III இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 முதலாம் தடவை</b>		
<b>Name of Examination</b> : <b>Efficiency Bar Examination for Officers in the post of Public Health Laboratory Technicians belonging to the Paramedical Service who are in Seg. II "B"/ Grade III on the Salary Scale (MT – 04) Ministry of Health – 2026 (First Term)</b>		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය</b> : <b>සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය - විභාග ශාලාව (කාසල් රෝහල අසල)</b> <b>பரீட்சை நிலையம்</b> : <b>சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு (பரீட்சைகள் கிளை) (காசல் வைத்தியசாலைக்கு அருகில்)</b> <b>Examination Centre</b> : <b>Ministry of Health &amp; Mass Media - Examination Branch (Near the Castle Hospital)</b>		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate</b>	<b>04. විභාග අංකය / சுட்டெண் / Index No.</b>	
<b>K F Azka</b>	<b>P 005</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை / NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය / மொழி / Medium</b>
<b>District Chest Clinic - Polonnaruwa</b>	<b>985691444V</b>	<b>Tamil</b>

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 / NIC No. /	මාධ්‍යය / மொழி / Medium /

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

**ഡലയു ജി പഴിന്തു ലക്രവൻ**  
 പணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

**W G Pasindu Lakruwan**  
 Director (Examinations)

<b>කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table</b> <b>දිනය / திகதி / Date 2026.04.26</b>	
<b>ආයතන සංග්‍රහය හා කාර්ය පටිපාටික රීති</b> தாபன விதிககோவை மற்றும் அலுவலக நடைமுறைகள் Establishments Code and Procedural Rules	<b>ප.ව 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00</b> மு.ப. 9.00 - மதியம். 12.00 9.00 a.m - 12.00 noon
<b>මුදල් රෙගුලාසි</b> நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	<b>ප.ව 12.30 - ප.ව 03.30</b> பி.ப. 12.30 -- பி.ப. 03.30 12.30 p.m - 03.30 pm

**(ஏ) அனைத்து பரிசீலனை கமிட்டி / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

அட்டெஸ்டேஷன் செய்தவர் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / .....

அட்டெஸ்டேஷன் செய்தவர் / அடையாள அட்டை இல Identity card Number / .....

அட்டெஸ்டேஷன் செய்தவர் / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: .....

மேலே அட்டெஸ்டேஷன் செய்தவர் அல்லது அவரது உறுதியளிப்பை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

.....  
 திகதி/Date

.....  
 அட்டெஸ்டேஷன் செய்தவர் கையொப்பம் செய்துள்ள அமைப்பின் தலைவரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அட்டெஸ்டேஷன் செய்தவர், அமைப்பு அல்லது இடம். (அட்டெஸ்டேஷன் செய்தவர் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துவதற்குப் பயன்படும் இடம்) (இடம்/ இடம்/ இடம்)  
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
 இடம்/ இடம்/ இடம் :- .....

**அட்டெஸ்டேஷன் படிவம் (பரிசீலனை அறைக்குள்) / Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை**

அட்டெஸ்டேஷன் செய்தவர் விண்ணப்பதாரி அல்லது அவரது உறுதியளிப்பை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தேர்வு மற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையை மீண்டும் வைப்பார். அவரது அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாள அட்டை மூலமாக 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.

அட்டெஸ்டேஷன் செய்தவர் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: .....

அட்டெஸ்டேஷன் செய்தவர் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: .....

அட்டெஸ்டேஷன் செய்தவர் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number: .....

**கார்ட்டிங் பரிசீலனை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

பெயர் Subject	திகதி Date	அட்டெஸ்டேஷன் செய்தவர் விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம். Signature of Candidate	பரிசீலனை செய்தவர் உத்தியோகத்தாரின் கையொப்பம். Signature of Invigilator
அமைப்புகளின் குறியீடுகள் மற்றும் அமைப்புகளின் நடைமுறைகள் Establishments Code and Procedural Rules	2026.04.26		
மூலக் கட்டுப்பாடு நிதிப் பிரமாணம் Financial Regulations	2026.04.26		

.....  
 திகதி/Date / திகதி

.....  
 பரிசீலனை செய்தவர் மற்றும் இடம்/ இடம்/ இடம்  
 Signature of Supervisor and rubber stamp  
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இடம்/ இடம்/ இடம்

**அட்டெஸ்டேஷன் செய்தவர்களுக்கு வழங்கும் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

அட்டெஸ்டேஷன் செய்தவர் விண்ணப்பதாரி அல்லது அவரது உறுதியளிப்பை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, she has qualified to sit this exam/placed her signature before me today.