

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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>A P G K S Chathurika</b>	<b>800</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්විකා නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>German - Sri Lanka Friendship Hospital for Women (Teaching) - Galle</b>	<b>886124376V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>H A K D R Kumari</b>	<b>801</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>945170506V</b>	<b>English</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

**(அ) அனைத்து சமீபக கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

அய்யுக்கர்ட்டின் பெயர்/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

அய்யுக்கர்ட்டின் அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

அய்யுக்கர்ட்டின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

மேலே அய்யுக்கர்ட்டின் பெயர், அடையாள அட்டை இல, கையொப்பம், பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

.....  
 திகதி/Date

.....  
 அய்யுக்கர்ட்டின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

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

**அய்யுக்கர்ட்டின் கையொப்பம் (பரீட்சை மையத்திற்குள்) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மையத்திற்குள்)**

அய்யுக்கர்ட்டின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

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

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

அய்யுக்கர்ட்டின் அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

அட்டை வெளியான திகதி / Issue date of the Identity card : .....

அட்டை வெளியான இடம் / Issue Department of the Identity card: .....

**கார்ப்பரிசைத் தடைப்பரீட்சை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

பெயர் Subject	திகதி Date	அய்யுக்கர்ட்டின் கையொப்பம் Signature of Candidate	அய்யுக்கர்ட்டின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
தேர்ப்பு அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
பாடகல் Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

.....  
 திகதி/Date

.....  
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**அய்யுக்கர்ட்டின் கையொப்பம் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

அய்யுக்கர்ட்டின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>H D Eeshani</b>		<b>802</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>958181310V</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/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

**(ஈ) அன்பு செய்த கையொப்பம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் அட்டை இல/ Identity card Number/.....

உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

மேலே உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன். இவரின் பெயர்/ அட்டை இல/ உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் கையொப்பம்/ உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

திகதி/Date

உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம். Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

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

**உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் கையொப்பம் (உயிர்த்தொழில்நாட்டளம் உள்ள இடத்தில்) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரிட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன். இவரின் பெயர்/ அட்டை இல/ உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன். இவரின் பெயர்/ அட்டை இல/ உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

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.

உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

திகதி / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் அட்டை இலக்கம் / Issue Department of the Identity card: .....

**உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் திறமையை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

பிரிவு Subject	திகதி Date	உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் கையொப்பம் Signature of Candidate	உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
தொழில்நுட்ப அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
வார்டு கட்டுப்பாடு Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

திகதி/Date / திகதி .....

உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை  
Signature of Supervisor and rubber stamp  
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர்களுக்கு உத்தேசம் / Instructions to the Candidates/ பரிட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர்கள் உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர்களுக்கு உத்தேசம். உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர்கள் உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர்களுக்கு உத்தேசம். உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர்கள் உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர்களுக்கு உத்தேசம். உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர்கள் உயிர்த்தொழில்நாட்டாளர்களுக்கு உத்தேசம்.

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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං/</b> Index No.	
<b>D K R Jayasekara</b>	<b>803</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>955621158V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>	
<b>H D Y Lakmali</b>	<b>804</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>199580200740</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/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

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

අයදුම්කரුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....  
හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....  
අයදුම්කரුගේ අත්සන/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හදුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டிருப்பார் 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

.....  
දිනය/திகதி/ Date

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

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

**අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>L S D Kulathunga</b>		<b>805</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>198781900912</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.  
 தங்கனது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No. /	මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>R I U Kumara</b>		<b>806</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>943600597V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

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

අයදුම්කරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

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

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

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

දිනය/திகதி/ Date .....

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

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය විෂයம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

**අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ 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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>H P M Lakmali</b>		<b>807</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය / Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>948213761V</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.  
 தங்களுது 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

**(ஏ) அன்சன சஸநிக கரஃ / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....  
 හදුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....  
 අයදුම්කරුගේ අත්සන/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....  
 මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හදුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

.....  
 දිනය/திகதி/ Date

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

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

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

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

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

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

හදුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....  
 නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....  
 හදුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

**අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>W K I Surendra</b>	<b>808</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>198502603027</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

**(அ) அன்சன டஃகல் கர்ம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

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

අයදුම්කරුගේ අன்සன/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

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

දිනය/திகதி/ Date

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

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

ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය විෂයம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

දිනය/ Date / திகதி .....

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

**අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியிடும் 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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>A K N Sandamali</b>		<b>809</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>965170707V</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.  
 தங்களுது 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>H I Sandamali</b>		<b>810</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>947761366V</b>	<b>English</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>K U Sapushansa</b>		<b>811</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>955041291V</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/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - ශාලේ		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி		
Examination Centre : College of Nursing - Galle		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
P H I Senavirathna	812	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
National Hospital - Galle	937773692V	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/ 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

**(அ) அந்ஈன ஂஂநீக கீரீ஡ / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

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

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හදුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාග සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுவந்து 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

දිනය/திகதி/ Date

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

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

ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හදුනුම්පත විභාග ශාලාවේ/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර එලෙස හදුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නීසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

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

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

හදුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

හදුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය විෂයம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

**අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>L Y Madhurangi</b>		<b>813</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>947841815V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

**(ஏ)     අත්සන සහතික கිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

අයදුම්කරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

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

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

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

දිනය/திகதி/ Date .....

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

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය විෂයம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குரை ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

**අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමේදී නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>K W A I Madhurshika</b>		<b>814</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>935391270V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවට පමණක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்) / To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>H K H Gardiniya</b>		<b>815</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මොඩ් / Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>918214658V</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.  
 தங்களுது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

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

உறுதிப்படுத்துபவரின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....  
 அட்டை இல/ Identity card Number/.....  
 உறுதிப்படுத்தும் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

மேலும் உறுதிப்படுத்துபவர் தனது அட்டை இலில் உள்ள அலுவலரின் பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
 இடம்/Place :- .....

திகதி/Date

உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம் / Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

உறுதிப்படுத்துபவர் அட்டை இலில் அனைத்து பதவிகளின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate

**உறுதிப்படுத்தும் படிவம் (பரீட்சை மையத்தில்) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மையத்தில்)**

உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate  
 உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate

உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate  
 உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate

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.

உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate  
 உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate

**கார்ப்புள்ளிப் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination / வினாத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

பரீட்சை பெயர் Subject	திகதி Date	உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம் Signature of Candidate	உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
தேவநீதிப் பரீட்சை Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
உறவினர் கையொப்பம் Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

திகதி/Date / திகதி .....

உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம் / Signature of Supervisor and rubber stamp  
 உறுதிப்படுத்துபவரின் கையொப்பம் / Signature of Supervisor and rubber stamp

**பரீட்சைக்கான அறிவுறுத்தல்கள் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

பரீட்சைக்கான அறிவுறுத்தல்கள் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்  
 பரீட்சைக்கான அறிவுறுத்தல்கள் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>G B D N Premarathna</b>		<b>816</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>915762743V</b>	<b>English</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>S M Serasingha</b>		<b>817</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>956980372V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரීட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>Y T D Senarathna</b>		<b>818</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>198650202441</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/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>D K N Tharangani</b>		<b>819</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>Teaching Hospital - Galle</b>	<b>199566800093</b>	<b>English</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/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

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

අයදුම්කරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

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

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

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

.....  
දිනය/திகதி/ Date

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

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

ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

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

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

හැදින්වීමේ අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

හැදින්වීමේ නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය විෂයம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

**අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>D P V Samanthi</b>		<b>820</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>925370843V</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/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>S A S D Sudhasinghe</b>		<b>821</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>916642008V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>H G G Virajani</b>		<b>822</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>199564200326</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>D L I Sanduni</b>		<b>823</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>199285303719</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/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

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

අයදුම්කරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....  
 හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....  
 අයදුම්කරුගේ අත්සන/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

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

.....  
 දිනය/திகதி/ Date

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

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය විෂයம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

**අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>S S S Tharaka</b>	<b>824</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>948442485V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>M A A Sandamali</b>		<b>825</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>946780553V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

**(அ) அன்சன ஸஹிக கிரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

ஈயடூமிகரூளே நம/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

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

ஈயடூமிகரூளே அன்சன/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஸேடீளகீகி ஹடூன மளே காரூலுலே கிரீமாரீசுலே லவன், இஹ / ஈய மேம விஹல ஸடூஹ ஹடூஹுமீ லவ ஈயி லவன், ஈட ஈன ம ஓ ஓடீரீபீஓடீ மேஹி ஈன்சன் கல லவன் ஸஹிக கரமீ./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுவந்து 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

ஈய/திகதி/ Date

ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கரம ம ஸேடீளகீகி கிரீமாரீசுலே அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம். Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஸஹிக கல ஈயளே நம, நனஹர் ஹ ஸீஓனய. (கிரீ மூடூவ ஹடீய ஹுய) கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்) Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp) ஸீஓனய /இடம்/ place :- .....

**அன்சன் பறுய (விஹல லூலவ ஹுல)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

ஈயடூமிகரூலன் விஹி விஹல பறுயகஓ ஹே பரீக்ஷசுலகஓ ஸேகி ஹிவி ஸும ஈயஸீஓலகஓ ஸீவிஹி ஹடூஹுமீபன விஹல லூலவபி/ பரீக்ஷக வல ஓடீரீபீஓடீ கல ஹு ஈனர லஓஹ ஹடூஹுமீபறுயகஓ ஓடீரீபீஓடீ கிரீமஓ ஈயஓஹலஹன் ஈயஸீஓலகஓ ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கிரீமாரீசுலகஓ ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கரம லஓ ஓலூஓஓயகஓ ஓடீரீபீஓடீ கரன்ளே நம ஸீஓ ஓலூஓஓயகஓ மேம பறுய பறுயஓ ஈயுலஓ ஓடீரீபீஓடீ கல ஹுய.

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.

ஹடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

கிஹன் கல ஈய / வறுங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

ஹடூனுமீபன கிஹன் கல ஈயலூஓஓயகஓ ஈய / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**காரீசுலகஓ கலஓ பரீக்ஷசுலகஓ / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

விசய விடயம் Subject	ஈய திகதி Date	ஈயடூமிகரூளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	கிரீக்ஷகளே அன்சன நூக்குள் ஓப்பம் Signature of Invigilator
ஹடூகம பீலீஓடீ நயலயன்மக ஈயும Theoretical Knowledge in Nursing தாதிசு ஸேவை கோட்பாடு துடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லூஓஓ கலமநாகரசுலகஓ Ward Management நூயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

ஈய/Date /திகதி .....

விஹல லூலவபிளே அன்சன ஹ ஓஓர் மூடூவ  
Signature of Supervisor and rubber stamp  
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**ஈயலீக்ஷகிளே ஓபஓடீ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

ஈயலீக்ஷகிளே விஹி வலன் ஈயலீக்ஷகலுலே ஓன்ஓர் பறுயகிளே ஹே ஹும ஹே ஸேனகிளே, ஹே கலர் ஈகாரூக ஸஓஹன் ஸஹி கலூலகிளே ஹே வலன் கிஹிளே ஹே லூலூல ஓன்ஓர் லீலீஓ ஹனமீய. வலன் ஈயலீக்ஷகலுலே ஓன்ஓர் பறுய ஈய லூலூல ஓலகல ஹுய. ஸீஸீஓ வலன் ஈயடூமிகரூலேஓஓ ஓடூ கிரீமலே ஹே வலன் ஈயடூமிகரூலேஓஓ ஹே பூடீளலுலுலே ஓடூ லூலூலூலேஓடீ லூலகி ஹிவி ஹுய. மேம கிரீ கல கரஹு லூல ஸீஓஓ ஈயலீக்ஷகலுலு ஈயலீஓ லூலூல ஓஓன் லஹ ஈய. / பரீட்சார்திகளன் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓலுவருக்கொருவர் உதவி ஸேய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்திமீதும் 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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>P G S Virajini</b>		<b>826</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මොඩ් / Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>947050869V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

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

අයදුම්කරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

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

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හදුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுவரார் 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

.....  
දිනය/திகதி/ Date

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

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

ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැදුනුපත් විභාග ශාලාවට/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැදුනුපත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිත නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

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

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

හැදුනුපත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

හැදුනුපත් නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය විෂයம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

**අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ 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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>H S K Pathirana</b>		<b>827</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>936740472V</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.  
 தங்களுது 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/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>S Y Piyumanthi</b>		<b>828</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>948340356V</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.  
 தங்களுது 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/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரීட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>D M O C Chaturangi</b>		<b>829</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුරියුම නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>936123503V</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/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

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

அதிகாரிகரின் பெயர்/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

அதிகாரிகரின் அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

அதிகாரிகரின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

மேலே குறிப்பிடப்பட்டிருக்கும் அட்டைகளைப் பற்றி நான் அறிந்திருக்கிறேன். அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகுதிகளைக் கொண்டிருக்கிறார் 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

.....  
திகதி/Date

.....  
அதிகாரிகரின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

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

இடம்/Place :- .....

**அதிகாரிகரின் கையொப்பம் (பரீட்சை மையத்திற்குள்) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மையத்திற்குள்)**

அதிகாரிகரின் கையொப்பம் சமர்ப்பிக்கும் போது அதில் கையொப்பம் செய்திருக்கும் தலைவரின் கையொப்பம் அல்லது அவரின் கையொப்பம் இல்லாமல் அட்டைகளை சமர்ப்பிப்பது தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. அட்டைகளை சமர்ப்பிக்கும் போது அதில் கையொப்பம் செய்திருக்கும் தலைவரின் கையொப்பம் அல்லது அவரின் கையொப்பம் இல்லாமல் அட்டைகளை சமர்ப்பிப்பது தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது.

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

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

அதிகாரிகரின் அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

அட்டை கட்டிய திகதி / Issue date of the Identity card : .....

அட்டைகளை சமர்ப்பிக்கும் திணைக்களம் / Issue Department of the Identity card: .....

**கார்ப்பென்டென்சு பரீட்சை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

பிசய விடயம் Subject	திகதி Date	அதிகாரிகரின் கையொப்பம் Signature of Candidate	அதிகாரிகரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
தேவநயோக்கம் Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
வார்டு மேனேஜ்மென்ட் Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

.....  
திகதி/Date

.....  
வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை  
Signature of Supervisor and rubber stamp  
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**அதிகாரிகரின் கையொப்பம் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

அதிகாரிகரின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கும் போது அதில் கையொப்பம் செய்திருக்கும் தலைவரின் கையொப்பம் அல்லது அவரின் கையொப்பம் இல்லாமல் அட்டைகளை சமர்ப்பிப்பது தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. அட்டைகளை சமர்ப்பிக்கும் போது அதில் கையொப்பம் செய்திருக்கும் தலைவரின் கையொப்பம் அல்லது அவரின் கையொப்பம் இல்லாமல் அட்டைகளை சமர்ப்பிப்பது தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது.

அதிகாரிகரின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கும் போது அதில் கையொப்பம் செய்திருக்கும் தலைவரின் கையொப்பம் அல்லது அவரின் கையொப்பம் இல்லாமல் அட்டைகளை சமர்ப்பிப்பது தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. அட்டைகளை சமர்ப்பிக்கும் போது அதில் கையொப்பம் செய்திருக்கும் தலைவரின் கையொப்பம் அல்லது அவரின் கையொப்பம் இல்லாமல் அட்டைகளை சமர்ப்பிப்பது தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது.

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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>W A H Wathsala</b>	<b>830</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>918153349V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං./</b> Index No.	
<b>K G S Madhuchani</b>	<b>831</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්විකා නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>199477102730</b>	<b>English</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>Y P W Ruvindi</b>		<b>832</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>199480503543</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/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>R C A Rubasinghe</b>	<b>833</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්විකා නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>199581001848</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

**(ஈ) அனைத்து சான்றிதழ்கள் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

அண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

அண்ணப்பதாரியின் அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

அண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

மேலே அண்ணப்பதாரி அல்லது அவரது மனைவி/ கணினி/ கணினிக்குறிப்பிட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களைக் 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

.....  
திகதி/Date

.....  
அண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate.

அண்ணப்பதாரி அல்லது அவரது மனைவி/ கணினி/ கணினிக்குறிப்பிட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களைக் 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

**அண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

அண்ணப்பதாரி அல்லது அவரது மனைவி/ கணினி/ கணினிக்குறிப்பிட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களைக் 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

அண்ணப்பதாரி அல்லது அவரது மனைவி/ கணினி/ கணினிக்குறிப்பிட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களைக் 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

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.

அண்ணப்பதாரியின் அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

அட்டை திகதி / Issue date of the Identity card : .....

அட்டை திணைக்களம் / Issue Department of the Identity card: .....

**கார்ப்ஸ் திறமையான பரீட்சை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

பிரச்சினை Subject	திகதி Date	அண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	அண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
தேரிக் குறிப்புகள் Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
அறை மேலாண்மை Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

.....  
திகதி/Date

.....  
அண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate.

**அண்ணப்பதாரிக்குரிய அறிவுறுத்தல்கள் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

அண்ணப்பதாரி அல்லது அவரது மனைவி/ கணினி/ கணினிக்குறிப்பிட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களைக் 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>G H P S Ranaweera</b>	<b>834</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>947793993V</b>	<b>English</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

**(அ) அன்சன ஸஹிக கிரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

ஈயடூமிகரூளே நம/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

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

ஈயடூமிகரூளே அன்சன/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஸேடீளகை ஹதன மளே காரூலே திரடாரீசேக லவன், இஹ / ஈய மேம விஹை ஸடஹ ஹடூனுமீ லவ ஈயி லவன், ஈய ஈன ம ஓடிஈபீஊி மேஹி அன்சன் கல லவன் ஸஹிக 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

ஈய/திகதி/ Date

ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கரம மானீஊிக திரடாரீசேக அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஸஹிக கல ஈயளே நம, நனஹ ஹ ஸீமனய. (திர மூடா ஹலீய ஹய)  
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
ஸீமனய /இடம்/ place :- .....

**அன்சன் பறுய (விஹை லால ஹய) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

ஈயடூமிகரூலன் விஊன் விஹை பறுயகஊ ஹே பரீக்சேசகஊ பசேஊ ஊிவ ஈய ஈயஸீமலகஊி ஸீவகீய ஹடூனுமீபஹ விஹை லாலபிச/ பரீக்சை வல ஓடிஈபின் கல ஹய ஈய லல ஹடூனுமீபறுயகஊ ஓடிஈபின் கிரீமஊ ஈயஹைஊன் ஈயஸீமலகஊ ஈய ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக திரஊகாரல ஸஹிக கரம ல ஊயாரூசயகஊ ஓடிஈபின் கரன்ளே நம ஸீம ஊயாரூசய மேம புவல ஸறுயஊ ஈயுஊ ஓடிஈபின் கல ஹய.

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.

ஹடூனுபின் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

நிஊன் கல ஈய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

ஹடூனுமீபஹ நிஊன் கல ஈய ஈயரீனமேன்ஹய / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**காரீசக்சமனா கவிஓமீ பரீக்சேசய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

விசய விடயம் Subject	ஈய திகதி Date	ஈயடூமிகரூளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	நிரீக்சகளே அன்சன நோக்குரன் ஓப்பம் Signature of Invigilator
ஹடகம பீலீஊ நாயானீமக ஈயும Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச சேவை கோட்பாடு தோடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லாபி கலமனாகரேசய Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

ஈய/Date /திகதி .....

விஹை லாலபிசகளே அன்சன ஹ ரஊரீ மூடா  
Signature of Supervisor and rubber stamp  
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**ஈயேக்சககிசன்ஊ ஊயஈய / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

ஈயேக்சககிசன் விஊன் வலன் ஈயேக்சககிசயகஊளே ஊன்ஊ பறுயகிசன் ஹே ஊமன ஹே ஸேனகிசன்,ஹே கலர ஈயகாரூசக ஸஊன் ஸஹை கலாலகிசன் ஹே வலன் கிஊிவகிசன் ஹே லலாலன ஊன்ஊ லீலீம ஹனமீய. வலன் ஈயேக்சககிசயகஊளே ஊன்ஊ பறுய ஈய லலீலீஊ நலகல ஹய. ஸீஸீம வலன் ஈயடூமிகரூவலஊஊ ஊயு கிரீமமேன் ஹே வலன் ஈயடூமிகரூவலஊளே ஹே பூடீளலயகஊளே ஊயு லலாலனீமேன்ஊ ஊயு கிஊி ஹய. மேம திரீ கவி கரஹ ஊவ ஊயு ஈயேக்சககிசயகஊ ஈயுலீலீ ஊயீமஊ ஊஊன் ஊயு ஈய. / பரீட்சார்திகளின் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்திரீமீதும் 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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரීட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரීட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>E K L Geethamalika</b>		<b>835</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුරියුක්ත නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>907800393V</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.  
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>H T Madhuwanthi</b>		<b>836</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>928140954V</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.  
 தங்களுது 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>J A D Mihirani</b>		<b>837</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>946531995V</b>	<b>English</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>K A K Madushankani</b>		<b>838</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>916420455V</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.  
 தங்களுது 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/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>N V A I Rajasinghe</b>		<b>839</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මොඩ්/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>957710794V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>K V I Madhavi</b>		<b>840</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>936360033V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

**(அ) அனைத்து பரீட்சைகளுக்கும் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்ட பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்ட அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்ட கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

மேலே அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்ட பெயர், அடையாள அட்டை இல / அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்ட கையொப்பம் / உறுதிப்படுத்துதல் செய்து கொடுக்கப்பட்டுள்ளன. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளைக் 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

.....  
 திகதி/Date

.....  
 அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்ட கையொப்பம் / உறுதிப்படுத்துதல் செய்து கொடுக்கப்பட்ட கையொப்பம்.  
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்ட பெயர், அடையாள அட்டை இல / அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்ட கையொப்பம் / உறுதிப்படுத்துதல் செய்து கொடுக்கப்பட்டுள்ளன. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளைக் 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

.....  
 திகதி/Date

**அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்ட கையொப்பம் / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்ட கையொப்பம் / உறுதிப்படுத்துதல் செய்து கொடுக்கப்பட்ட கையொப்பம் / உறுதிப்படுத்துதல் செய்து கொடுக்கப்பட்டுள்ளன. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளைக் 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

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

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

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்ட கையொப்பம் / உறுதிப்படுத்துதல் செய்து கொடுக்கப்பட்ட கையொப்பம் / உறுதிப்படுத்துதல் செய்து கொடுக்கப்பட்டுள்ளன. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளைக் 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

.....  
 திகதி/Date

.....  
 திகதி/Date

**கார்ப்பாண்டிங் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகளைத் தடைப்படுத்தல்**

பரீட்சை விடயம் Subject	திகதி Date	அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்ட கையொப்பம் Signature of Candidate	அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்ட கையொப்பம் Signature of Invigilator
தேவநயாசிரிசு Theoretical Knowledge in Nursing தாதிசு சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
வார்டு மேனேஜ்மென்ட் Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

.....  
 திகதி/Date

.....  
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை  
 Signature of Supervisor and rubber stamp

**அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்ட கையொப்பம் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்ட கையொப்பம் / உறுதிப்படுத்துதல் செய்து கொடுக்கப்பட்ட கையொப்பம் / உறுதிப்படுத்துதல் செய்து கொடுக்கப்பட்டுள்ளன. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளைக் 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>D W G D M Gamage</b>		<b>841</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>958591438V</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.  
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>K A G P Madushika</b>	<b>842</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>947401351V</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/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)	
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - ශාලේ	
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி	
Examination Centre : College of Nursing - Galle	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
A U Gamage	843
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.
National Hospital - Galle	958031858V
	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>N A S N Prasanga</b>		<b>844</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>911110253V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

**(அ) அன்சன ஸஹிக கிரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

ஈயடூமிகரூளே நம/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

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

ஈயடூமிகரூளே அன்சன/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஸேடீளகீகி ஹடூன மளே காரூலுலே கிரீமாரீலேகன் லவன், இஹ / ஈய மேம விஹல ஸடஹ ஹடூனுமீபன விஹல லாரூபிச/ ஸரீக்சக வேன ஓடீரீபிஓடீ மேகி அன்சன் கல லவன் ஸஹிக கரமீ./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டிருக்கின்றார் 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

.....  
 டீனய/திகதி/ Date

.....  
 ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கரம மானீபிகீக கிரீமாரீலேகன் அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஸஹிக கல ஈயளே நம, நனஹர் ஹ ஸீலானய. (கிரீ மூடூவ னூவீய ஹூய)  
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
 ஸீலானய /இடம்/ place :- .....

**அன்சன் பறய (விஹல லாரூவ ஹூல) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

ஈயடூமிகரூலன் விசீன் விஹல ஸூய்ன பறயககஓ ஹே ஸரீக்சகயககஓ ஸேகி சீபின ஸூம ஈயஸீலாவகீகீ ஸீவிகீய ஹடூனுமீபன விஹல லாரூபிச/ ஸரீக்சக வேன ஓடீரீபிஓடீ கல ஹூ ஈஹர் லரூஹ ஹடூனுமீபறயககஓ ஓடீரீபிஓடீ கிரீமஓ ஈயலலானயன் ஈயஸீலாவகீ டீ ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கரம கிரீமாரீலேகன் ஓடீரீபிஓடீ கல ஹூ.

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.

ஹடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

கிஹன் கல டீனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

ஹடூனுமீபன கிஹன் கல டேபரீனமேன்ஹூவ / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**காரீயக்சமீலனா கவிஓமீ ஸரீக்சகய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

விசய விடயம் Subject	டீனய திகதி Date	ஈயடூமிகரூளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	கிரீக்சகளே அன்சன நோக்குரன் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ஹேகமீ பீலீஹ நாயானீமீக டூஹூ Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச சேவை கோட்பாடு தோடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லாவீடு கலமீனாகரகய Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

டீனய/ Date /திகதி .....

.....  
 விஹல லாரூபிசகீளே அன்சன ஹ ரஹீ மூடூவ  
 Signature of Supervisor and rubber stamp  
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**ஈயளேக்சககீசன்ஓ ஓபடேஸீ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

ஈயளேக்சககீசன்ஓ விசீன் வேனன் ஈயளேக்சககீசனயுலே ஓன்ஹர் பறயககீசன் ஹே ஹூம ஹே ஸேனகீசன்,ஹே கவர ஈகாரூக ஸஓஹன் ஸஹி கலாலகீசன் ஹே வேனன் கிசீலகீசன் ஹே லலானே ஓன்ஹர் ஓரீலீஓ ஹஹமீய. வேனன் ஈயளேக்சககீசனயுலே ஓன்ஹர் பறய டேஸ லூலீஓ ஓனாகல ஹூய. ஸீஸீஓ வேனன் ஈயடூமிகரூலேஹூ ஓடூ கிரீமீளே ஹே வேனன் ஈயடூமிகரூலேஹுளே ஹே ஸூடீளலேயுளே ஓடூ லலானூகீளேஓடூ லூலகீ சீபீய ஹூய. மேம கீகி கவி கரஹ ஓவன மீஹூ ஈயளேக்சககீசனயுலே டூலீலீ ஓலீமஓ ஓஓன் லஹ ஈய./ பரீட்சார்திகளன் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்திமீதும் 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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>D M Chaturangani</b>		<b>845</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>199054801169</b>	<b>English</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.  
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>L P T Wasana</b>		<b>846</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>199161800683</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>P H M Iroshani</b>		<b>847</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>945710918V</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.  
 தங்கனது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

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

අයදුම්කරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

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

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

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

.....  
දිනය/திகதி/ Date

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

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

ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

**අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>D T K Prabodhani</b>		<b>848</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>948060256V</b>	<b>English</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/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>K D T U Wimalaweera</b>		<b>849</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>947881094V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං/</b> <b>Index No.</b>
<b>K R P D Wathsala</b>		<b>850</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>927311097V</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.  
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

**(ஏ)      අත්සන සහතික கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

අයදුම්කරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....  
හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

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

දිනය/திகதி/ Date

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

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

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය විෂයம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குவர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

**අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොටසකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>M H G Udeshini</b>		<b>851</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය / Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>935790581V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

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

අයදුම්කරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

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

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

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

.....  
දිනය/திகதி/ Date

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

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

ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය විෂයය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

**අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>R D I C Kumari</b>		<b>852</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>928184455V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>	
<b>S G Jayawickrama</b>	<b>853</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>947512544V</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.  
 தங்களுது 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>P C K K De Silva</b>		<b>854</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>947714406V</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.  
 தங்களுது 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/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>K K S Eranga</b>		<b>855</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>940430526V</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/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>S H Abeywardhana</b>		<b>856</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>956971918V</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/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

**(ஈ)      ஈன்சன சஂனிக கிரீல / Attestation of the Signature / கெயொப்ப்தை உறுதிப்படுத்தல்**

ஈய்டூகரூல் ஂல/ விண்ணப்ப்தாரிபின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

ஂடூகுலீபன் ஈ்கய/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

ஈய்டூகரூல் ஈன்சன/ விண்ணப்ப்தாரிபின் கெயொப்ப்தம்/ Usual signature of the candidate/ .....

லெல ஈய்டூகரூ ஂல சலூள்கெகெ ஂடூகன ஂலெ காரூயலுே ஂடுயலீலெய் ஂலன், ஂஂ / ஈய ஂலல விஂலெ சடஂல ஂடூகூகூகூ லெ ஈடூ ஂலன், ஈடூ ஈல ஂலூபீலீலீ ஂலி ஈன்சன் கல ஂலன் சஂனிக கரூ./விண்ணப்ப்தாரிபய ஂான் தனிப்ப்ட்ட முறையில் அறுவேன் ஂன்றும், அவர் இப்பர்ட்சசகூகுரிய தகெகெகெகெ கொண்டுள்ளார் ஂன்றும் அவர் ஂன்முன்னிலையில் கெயொப்ப்தமீட்டார் ஂன்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

ஈனய/திக்கதி/ Date

ஈய்டூகரூல் ஈன்சன சஂனிக கரூன ஂலலீலீகெ ஂடுயலீலெய் ஈன்சன கெயொப்ப்தை உறுதிப்படுத்தும் ஂறுவனத் தலைவரின் கெயொப்ப்தம்.  
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

ஈன்சன சஂனிக கல ஈயல் ஂல, ஂனஅர் ஂல சீலானய. (ஂடு ஂடூல ஂடூல ஂடூல)  
கெயொப்ப்தை உறுதிப்படுத்தயவரது பெயர், பதவி ஂற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
சீலானய /இடம்/ place :- .....

**ஈன்சன் பறுய (விஂல ஂலூல ஂடூ) / Signature Form (within the examination hall)/ கெயொப்ப அட்டை (பர்ட்சச மண்டபத்திற்குள்)**

ஈய்டூகரூலன் விஂன் விஂல பறுயகெ ஂல சரீக்ஷகூகெ செஂி ஂலிவ ஂல ஈலீசீலலகூஈ சீலகீய ஂடூகுலீபன விஂல ஂலூலீலீ/ சரீக்ஷகெ வலஂ ஑டீரீசன் கல ஂடூ ஈனர் ஂலூ ஂடூகுலீபறுயகெ ஑டீரீசன் கிரீலல ஈசலலலலன் ஈலீசீலலகூ ஈ ஈய்டூகரூல் ஈன்சன சஂனிக கிரீல ஂலஂலூல ஂலஂலிக கரூன லூ சூயூஸக் ஑டீரீசன் கரூன்லே ஂல சீல சூயூஸ ஂலல பறுயகெ ஈஂடூ ஑டீரீசன் கல ஂடூல.

விண்ணப்ப்தாரி ஂவ்லலூரூ பாலத்திற்கும் தூற்றும் சந்நாப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கெயளிக்க வேண்டும். வலுவுள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்ப்தாரிபின் கெயொப்ப்தம் ஂற்றும் அடையளாம் 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.

ஂடூகுலீபன் ஈ்கய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

ஂடூகுலீபன் ஂடூ ஈன்ய / வமுங்கப்பட்ட திக்கதி / Issue date of the Identity card : .....

ஂடூகுலீபன ஂடூ ஈன்ய ஈகெ ஈய்டூகரூல் ஂடூ / Issue Department of the Identity card: .....

**காரூயக்ஷலலனா கல஑ூ சரீக்ஷகூய / Efficiency Bar Examination / வினெத்திற்கெகான தடைப்பர்ட்சச**

விசய விடயம் Subject	ஈனய திக்கதி Date	ஈய்டூகரூல் ஈன்சன விண்ணப்ப்தாரிபின் கெயொப்ப்தம் Signature of Candidate	ஂரீக்ஷகெ ஈன்சன ஂலூகூரூ ஂடூல Signature of Invigilator
ஂலடூகூகூ சீலீலூ ஂலூயான்லூக ஈடூகுல Theoretical Knowledge in Nursing தாதீச சேவை கெுட்பாடு துடர்பான அறுலு	2026/06/21		
லூலீலு கலூகூகூகூ Ward Management ஂலூயாளர் விடுதி முகாமெத்துவம்	2026/06/21		

ஈனய/ Date / திக்கதி .....

விஂல ஂலூலீலீலீ ஈன்சன ஂல ஂலூலூ ஂடூ  
Signature of Supervisor and rubber stamp  
மேற்பார்வையாளரின் கெயொப்ப்தம் ஂற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**ஈசேக்ஷகெஂன் ஂலலடூ / Instructions to the Candidates/ பர்ட்சசார்திககூக்கான அறுலுறுத்தல்கள்**

ஈசேக்ஷகெஂன் விஂன் வலனன் ஈசேக்ஷகெயெகூல் ஂன்ற பறுயகெஂ ஂல கூலன ஂல சலானகென், ஂல கலர் ஈகாரூயக ஂலன் ஂலிவ கலூலகெஂ ஂல வலனன் கிஂலகெஂ ஂல ஂலூலல ஂன்ற லீலீல ஂனனலீய. வலனன் ஈசேக்ஷகெயெகூல் ஂன்ற பறுய ஈடூ ஂடூலீலூ ஂலூகல ஂடூல. சீசீலீ வலனன் ஈய்டூகரூலீலலூ ஂடூல கிரீலலீல ஂல வலனன் ஈய்டூகரூலீலலுலென் ஂல பூடூலூலெகூலென் ஂடூல லலூலூலீலீலீ ஂலூகல ஂடூல ஂடூல. ஂலல ஂலீ கல கரூ லலல ஂலூ ஈசேக்ஷகெயெகூ ஈஂலூலீ லூலீலு ஂலன் ஂடூ ஈடூ. / பர்ட்சசார்திக்ககள் குறிப்புகுகெ தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஂனய பர்ட்சசார்திக்களின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஂலூவலூகூகூகூ ஂலு உதவி சைப்தலை தவிர்த்துகூகூலல் ஂலூலும். இவ்விதிகுகெ ஂற்றும் ஂந்தலலூலூ பர்ட்சசார்திக்கூலும் ஂலவடூக்கெ ஂடுக்கப்படும். / 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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>J K P D Lakshika</b>		<b>857</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>916231130V</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.  
 தங்கனது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>R M T Senevirathne</b>		<b>858</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>German - Sri Lanka Friendship Hospital for Women (Teaching) - Galle</b>	<b>925380539V</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.  
 தங்களுது 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

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

අයදුම්කරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

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

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

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

දිනය/திகதி/ Date

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

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

ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය විෂය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குவர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

**අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரීட்சார்திககள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்திமீதும் 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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>K D Sadeepika</b>		<b>859</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>German - Sri Lanka Friendship Hospital for Women (Teaching) - Galle</b>	<b>935852420V</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/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)	
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)	
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - ශාලේ	
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி	
Examination Centre : College of Nursing - Galle	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
<b>O P Malshani</b>	<b>860</b>
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්ව නිලධාරී/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.
<b>German - Sri Lanka Friendship Hospital for Women (Teaching) - Galle</b>	<b>915490131V</b>
	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
	<b>English</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>K M Wijesinghe</b>		<b>861</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>German - Sri Lanka Friendship Hospital for Women (Teaching) - Galle</b>	<b>947711377V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

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

අයදුම්කරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....  
 හැඳුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....  
 අයදුම්කරුගේ අත්සන/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

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

දිනය/திகதி/ Date

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

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාවේ/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිත නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.  
 விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவுள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....  
 නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....  
 හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය විෂයம் Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குநர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

දිනය/ Date /திகதி .....

විභාග ශාලාවේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව  
 Signature of Supervisor and rubber stamp  
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்புர் முத்திரை

**අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනමයි. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය  
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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> Index No.
<b>H A K Vidarshika</b>		<b>862</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>917190437V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - ශාලේ		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி		
Examination Centre : College of Nursing - Galle		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
P I De Z Wijesinghe	863	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
Government Ayurveda Hospital - Ambalangoda	736221004V	Sinhala

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

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
2026/06/21	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>	
<b>U G V Rasadari</b>	<b>864</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Elpitiya</b>	<b>945240873V</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.  
 தங்கனது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

**(ஈ) அனைத்து பிழைகளும் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

அட்டெஸ்டேஷன்காரர் பெயர்/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

அட்டெஸ்டேஷன்காரர் அட்டெஸ்டேஷன் அட்டெஸ்டேஷன் இல/ Identity card Number/.....

அட்டெஸ்டேஷன்காரர் கையொப்பம்/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

மேலே உள்ள அட்டெஸ்டேஷன்காரர் அட்டெஸ்டேஷன் செய்துள்ளார். இவருக்குள் என்னை எனது அட்டெஸ்டேஷன் என்னும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகுதிகளைக் கொண்டவராக அட்டெஸ்டேஷன் செய்துள்ளார் 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

திகதி/Date

அட்டெஸ்டேஷன்காரர் கையொப்பம் செய்துள்ளார். அட்டெஸ்டேஷன் செய்துள்ளார்.  
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

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

**அட்டெஸ்டேஷன் படி (பிழைகளைக் குறித்து) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டெஸ்டேஷன் (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

அட்டெஸ்டேஷன்காரர் சீட்டுப்பாட்டினைத் தயார் செய்து கொண்டு வர வேண்டும். அட்டெஸ்டேஷன்காரர் சீட்டுப்பாட்டினைத் தயார் செய்து கொண்டு வர வேண்டும். அட்டெஸ்டேஷன்காரர் சீட்டுப்பாட்டினைத் தயார் செய்து கொண்டு வர வேண்டும். அட்டெஸ்டேஷன்காரர் சீட்டுப்பாட்டினைத் தயார் செய்து கொண்டு வர வேண்டும்.

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றம் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அட்டெஸ்டேஷன் மெம்பர் அவையாளரிடம் கையொப்பம் செய்து கொடுக்க வேண்டும். அவருள் அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொண்டு வர வேண்டும். அட்டெஸ்டேஷன்காரர் சீட்டுப்பாட்டினைத் தயார் செய்து கொண்டு வர வேண்டும்.

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.

அட்டெஸ்டேஷன்காரர் அட்டெஸ்டேஷன் இலக்கம் / Identity card Number : .....

அட்டெஸ்டேஷன் திகதி / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

அட்டெஸ்டேஷன் திகதி / அட்டெஸ்டேஷன் திகதி / Issue Department of the Identity card: .....

**அட்டெஸ்டேஷன்காரர் தகுதி பரீட்சை / Efficiency Bar Examination / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

பிழை விடயம் Subject	திகதி Date	அட்டெஸ்டேஷன்காரர் கையொப்பம் Signature of Candidate	அட்டெஸ்டேஷன்காரர் கையொப்பம் Signature of Invigilator
தேவியல் அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
பாட்டி அறியல் Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

திகதி / Date / திகதி .....

அட்டெஸ்டேஷன்காரர் கையொப்பம் செய்துள்ளார். அட்டெஸ்டேஷன் செய்துள்ளார்.  
Signature of Supervisor and rubber stamp  
மெம்பர் அவையாளர் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**அட்டெஸ்டேஷன்காரர்களுக்கு உபதேசம் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

அட்டெஸ்டேஷன்காரர்கள் விரும்பிய நேரத்தில் அட்டெஸ்டேஷன்காரர்களுக்கு உபதேசம் செய்து கொடுக்கப்படும். அட்டெஸ்டேஷன்காரர்கள் விரும்பிய நேரத்தில் அட்டெஸ்டேஷன்காரர்களுக்கு உபதேசம் செய்து கொடுக்கப்படும். அட்டெஸ்டேஷன்காரர்கள் விரும்பிய நேரத்தில் அட்டெஸ்டேஷன்காரர்களுக்கு உபதேசம் செய்து கொடுக்கப்படும்.

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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාල්ල <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>S S M Andaraweera</b>		<b>865</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Elpitiya</b>	<b>898290700V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාල්ල <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>W A K R Malkanthi</b>	<b>866</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Elpitiya</b>	<b>925630942V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාල්ල <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>W K M N Anuradha</b>		<b>867</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Elpitiya</b>	<b>915173527V</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.  
 தங்களுக்கு விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

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

අයදුම්කරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

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

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

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

දිනය/திகதி/ Date

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

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

ස්ථානය /இடம்/ place :- .....

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

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

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

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

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

විෂය විෂයය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

දිනය/ Date /திகதி .....

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

**අපේක්ෂකයින්ට උපදෙස් / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් 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 பரීட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>	
<b>P G P Sandamali</b>	<b>868</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Elpitiya</b>	<b>938333637V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>A P A Udayanga</b>		<b>869</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Base hospital - udugama</b>	<b>921100485V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

**(அ) அனைத்து சமீப கிரே / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

அட்டெஸ்டேஷனின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

அட்டெஸ்டேஷனின் அட்டெஸ்டேஷன் இல/ Identity card Number/.....

அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

மேலே அட்டெஸ்டேஷன் அல்லது அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்டிருக்கிற இந்த அட்டெஸ்டேஷன் என்னை, அவர் இப்படி சேர்க்கப்பட்டிருக்கிறார் என்று நான் உறுதிப்படுத்துகிறேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

திகதி/Date

அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம்/ Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்டிருக்கிற இந்த அட்டெஸ்டேஷன் என்னை, அவர் இப்படி சேர்க்கப்பட்டிருக்கிறார் என்று நான் உறுதிப்படுத்துகிறேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

**அட்டெஸ்டேஷன் படி (பரீட்சை மையத்தில்) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டெஸ்டேஷன் (பரீட்சை மையத்தில்)**

அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

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.

அட்டெஸ்டேஷனின் அட்டெஸ்டேஷன் இலக்கம் / Identity card Number : .....

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

**கார்ப்பரேட்டிவ் கமிஷன் பரீட்சை / Efficiency Bar Examination / வினாத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

பெயர் Subject	திகதி Date	அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம் Signature of Candidate	அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
தேவநாகர சிவாஜி கல்லூரி Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
வார்ட் மேனேஜ்மென்ட் Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

திகதி/Date /திகதி .....

அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம்/ Signature of Supervisor and rubber stamp  
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>K E Premindu</b>		<b>870</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Udugama</b>	<b>199466603212</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>U A Amalka</b>		<b>871</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>947780999V</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/ මාධ්‍ය/ Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

**(அ) அன்சன ஸஹிக கிரிம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

ஈயடூமிகரூளே நம/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....  
 ஸடூதூமீபன் ஈகய/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....  
 ஈயடூமிகரூளே அன்சன/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஸேடூலகிப ஸடூதூத மளே காரூலளே கிர஢ாரீயேன் னவன், இஹ / ஈய மேம விஸால ஸடூதூ ஸூடூதூமீ ல஢ ஈயி னவன், ஈடூ ஈதூ ம ஓடிஓிஓடி மேஓ அன்சன் கல னவன் ஸஹிக 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, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

.....  
 ஈய/தி஑தி/ Date

.....  
 ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கரண மானீ஢ிக கிர஢ாரீயாளே அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஸஹிக கல ஈயளே நம, நனதூர் ஸ ஸ்டானய. (கிர மூடூவ ஢ூ஢ீய ஸூதூ)  
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
 ஸ்டானய /இடம்/ place :- .....

**அன்சன் பதூ (விஸால லால வுல)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

ஈயடூமிகரூவன் வி஑ீன் விஸால பூதூ பதூக஑ ஸே பரீக்ஷயக஑ ஸேகி ஑ிவின ஑ூம ஈய்஑்டூவக஑ி஑ ஑ீவகீய ஸடூதூமீபன விஸால லால஢ிபதி/ பரீக்ஷக வெந ஓடிஓிஓன் கல ஸூதூ ஈதூர் வி஑ூ ஸடூதூமீபதூயக஑ ஓடிஓிஓன் கிரிம஑ ஈயோஸான ஈய்஑்டூவக ஈய ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கிர஢ாரீயாளர் ஑஑ிக கரண லூ ஑ூயாரூயக஑ ஓடிஓிஓன் கரணனே நம ஑ீம ஑ூயாரூயக மேம பூவெல பதூய஑ ஈயூனா ஓடிஓிஓன் கல ஸூதூ.

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.

ஸடூதூமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....  
 தி஑ன் கல ஈய / வழங்கப்பட்ட தி஑தி / Issue date of the Identity card : .....  
 ஸடூதூமீபன தி஑ன் கல ஈய ஓடிஓிஓன் தி஑தி / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**காரீயக்ஷமணா க஢ிஓமீ பரீக்ஷயக / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

விஸய விடயம் Subject	ஈய தி஑தி Date	ஈயடூமிகரூளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	திரீக்ஷகளே அன்சன நோக்குளர் ஓப்பம் Signature of Invigilator
ஸேடூகம பீலீ஢ெ நயூயானீமக ஈயூதூ Theoretical Knowledge in Nursing தாதி஑ ஑ேவை கோட்பாடு துடர்பான அறிவு	2026/06/21		
வாடி஑ கலமணாகரணய Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

ஈய/Date /தி஑தி .....

.....  
 விஸால லால஢ிபதீளே அன்சன ஸ ர஢ரீ மூடூவ  
 Signature of Supervisor and rubber stamp  
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**ஈய்஑ீக்ஷகயிண஑ ஑ ப஑஑ே஑ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

ஈய்஑ீக்ஷகயிண஑ வி஑ீன் வெதன் ஈய்஑ீக்ஷகயே஑ுளே ஑ன்நர பதூயகிண஑ ஸே ஑ூமண ஸே ஑ோனகிண஑,ஸே க஑ர் ஈகார஑க ஑஑஑ன் ஑ஹி ஑ோலயகிண஑ ஸே வெதன் கி஑ிவகிண஑ ஸே ஢லாலே ஑ன்நர ஑ீவீம ந஑ணமீய. வெதன் ஈய்஑ீக்ஷகயே஑ுளே ஑ன்நர பதூய ஈய னூலே ஑ூதூ. ஑ீ஑ீம வெதன் ஈயடூமிகரூவெ஑ு஑ ஑டூ கிரீமேன் ஸே வெதன் ஈயடூமிகரூவெ஑ுளே ஸே பூடூலயே஑ுளே ஑டூ ல஢ாலூகிளே ஑ ஑ூலகி ஑ீவீய ஸூதூ. மேம தீகி க஢ி கரண ஑஑ண மீதூ ஈய்஑ீக்ஷகயே஑ு ஑஑ிவீம ஑ூலே ஑஑ன் வண ஈய/ பரீட்சார்திகளன் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடை஑்யப்பட்டுள்ளது. ஏணய பரீட்சார்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை ஑்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் உதவி ஑்யதலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்஑ும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்திமீதும் 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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං./</b> Index No.	
<b>R P B Hasanthi</b>	<b>872</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>948122111V</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/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>W D Wasana</b>	<b>873</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>German - Sri Lanka Friendship Hospital for Women (Teaching) - Galle</b>	<b>937844808V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>D G K Sandamali</b>		<b>874</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්විකා නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>927242877V</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.  
 தங்களுது 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාල්ල <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>R W W S S Rajapaksha</b>	<b>875</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Elpitiya</b>	<b>908041038V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>M G D Sharika</b>		<b>876</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Elpitiya</b>	<b>915672213V</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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාල්ල <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>G P Hettiarachchi</b>		<b>877</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Elpitiya</b>	<b>916162880V</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.  
 தங்கனது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>K A A Kalpana</b>		<b>878</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මොඩ් / Medium</b>
<b>National Hospital - Galle</b>	<b>915862861V</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/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ மொழி / Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management



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 ප්‍රවේශ පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාවෙහි වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)/ இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். (பரீட்சை நடைபெறும் நாளில் பரீட்சார்த்தி இந்த அனுமதி அட்டையை மேற்பார்வையாளரிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும்)/ To be used at the Efficiency Bar Examination. (The candidate should produce this Admission Card to the supervisor on the commencing date of examination.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - ශාලේ <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Galle		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>P T A Pathirana</b>		<b>879</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Divisional Hospital - Sewanagala</b>	<b>925552569V</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.  
 தங்கனது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ 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 தோற்றுவதற்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary Ministry of Health & Mass Media.

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

**කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table**

දිනය/ திகதி/ Date	වේලාව/ நேரம்/ Time	විෂයය/ விடயம்/ Subject
<b>2026/06/21</b>	පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 மு.ப.9.00 - மதியம் 12.00 9.00 A.M. - 12.00 Noon	හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing
	ප.ව. 12.30 - ප.ව. 03.30 பி.ப 12.30 - பி.ப. 3.30 12.30 P.M. - 3.30 P.M.	වාට්ටු කළමනාකරණය நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம் Ward Management

