

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
M A A I Sandamali		950
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	957630324V	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) அனைத்து சமீப கிராம / 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 பிறகு கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

திகதி/Date

அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

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

இடம்/Place :-

அட்டெஸ்டேஷன் படி (பரீட்சை மையத்தில்) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டெஸ்டேஷன் (பரீட்சை மையத்தில்)

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

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, 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.

அட்டெஸ்டேஷனின் அட்டெஸ்டேஷன் இலக்கம் / Identity card Number :

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

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

அட்டெஸ்டேஷன் படி / Efficiency Bar Examination / விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன்

பொருள் Subject	திகதி Date	அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம் Signature of Candidate	அட்டெஸ்டேஷனின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
அட்டெஸ்டேஷன் படி Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
அட்டெஸ்டேஷன் படி Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

திகதி/Date /திகதி

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

அட்டெஸ்டேஷன் படி / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

அட்டெஸ்டேஷன் செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
A P Navoda		951
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	926600222V	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

(ஏ) අත්සන සහතික கිරிம் / 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 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 ශාලාධිපතියගේ 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 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
S G R Madushani		952
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	928284140V	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/ 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
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.)

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) பரීட்சையின் 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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
A A M S Gunawardhana		953
05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	916690363V	Sinhala

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் 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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/

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

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

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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை		
Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
T A D J K Jayathilaka	954	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	927381494V	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/ 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
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) அன்சன சஒதிக கிரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

஁யடூமீகரூரே நம/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/
 ஒடூதுமீபன் ஁கய/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....
 ஁யடூமீகரூரே அன்சன/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

மேம ஁யடூமீகரூ ம ஁ரேதிரகைப ஒதன மரே காரூரரே திரடாரீரேகன் ஂவன், ஁ஒ / ஁ய மேம விஒரெ ஁தஒ ஁டூதுமீபன லஒ ஁நி ஂவன், ஁த தீன ம ஓரீரீரீரீரீ மெஒ அன்சன் கல ஂவன் சஒதிக 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.

.....
 தீனய/திகதி/ Date

.....
 ஁யடூமீகரூரே அன்சன சஒதிக கரன மானீடிரக திரடாரீரேகன் அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன சஒதிக கல ஁யரே நம, நனதுர ஒ ஁ரானய. (திர மூடாவி தூவிய யூய)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ஁ரானய /இடம்/ place :-

அன்சன் பதுய (விஒரெ ஒராவ துல)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

஁யடூமீகரூரின் விசீன் விஒர பதுயகஐ ஒர் பரீக்ஷகைகஐ ஁தீ சிவின ஁ரே ஁வி஁ய ஁டூதுமீபன விஒர ஒராவிபதி/ பரீக்ஷகை வென ஓரீரீரீரீரீ கல யூது ஁நர விரஒ ஁டூதுமீபதுயகன் ஓரீரீரீரீ கிரீமஐ ஁ரேஒரேகன் ஁வி஁ய ஁டூதுமீபன ஁யடூமீகரூரே அன்சன சஒதிக திசீயாகாரவி சஒதிக கரன லு ஁யாரூயகன் ஓரீரீரீரீ கரன்ரே நம ஁ம ஁யாரூயகை மேம புவேல பதுயஐ ஁யூ஁ ஓரீரீரீரீ கல யூது.

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.

஁டூதுமீபன் ஁கய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திதுன் கல தீனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :
 ஁டூதுமீபன திதுன் கல ஁ரேபரீநமேன்துவி / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

காரீயக்ஷமனா கவிஓமீ பரீக்ஷகை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விசய விடயம் Subject	தீனய திகதி Date	஁யடூமீகரூரே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	திரீக்ஷகரே அன்சன நோக்குரன் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ஒதகைமீ பீலீ஁த நாயானீமக ஁தூமீ Theoretical Knowledge in Nursing தாதீச் சேவை கோட்பாடு துடர்பான அறிவு	2026/06/21		
வாவிடு கலமனாகரகை Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

தீனய/ Date /திகதி

.....
 விஒர ஒராவிபதீரே அன்சன ஒ ர஁ரீ மூடாவி
 Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

஁ரேக்ஷகைசீனஐ லப஁ரே஁ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

஁ரேக்ஷகைசீனஐ விசீன் வெனன் ஁ரேக்ஷகையேகரே லநநர பதுயகீன் ஒர் கும்ம ஒர் ஁ரானகீன்,ஒர் கவிர ஁காரூயக ஁ரஒன் சஒதிக கைரலகீன் ஒர் வெனன் கிசீவிசீன் ஒர் ஁ராவென லநநர லீலீ஁ நனதமீய. வெனன் ஁ரேக்ஷகையேகரே லநநர பதுய ஁ரே ஁ரீலீ஁ நனகல யூது. ஁ரே஁ வெனன் ஁யடூமீகரூரே஁஁ ல஁லி கிரீமேன் ஒர் வெனன் ஁யடூமீகரூரே஁஁ ஒர் பூரீரலையேகரே ல஁லி ல஁ரூரீலேன்஁ ஁ரே஁ கிசீவி யூது. மேம தீநி கவி கரது ல஁ன மீநூ ஁ரேக்ஷகையேகரே ஁லிவி லூலீ஁஁ ஁஁ன் ஁து ஁ந./ பரீட்சார்தீதிகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்தீதிகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்தீதீதும் 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
K A D V R Kuruppu		955
05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	199464400345	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
D H K N Sandamali		956
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	955550862V	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
 Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong.
 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
J L P S Chiranga		957
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්විකා නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	199482101270	English

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

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ 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) அந்ஸன ஸஸநிக கிரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

அயுத்தூகரூளே நம/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/

ஸடூதூபிஸன் அகய/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

அயுத்தூகரூளே அந்ஸன/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

மேம அயுத்தூகரூ ம ஸேரூளகிஐ ஸடூதூத மளே காரூயாலே கிரீமரிஸேன் லவன், இஹ / அகய மேம விஸால ஸடூதூதூ லவா அகரி லவன், அக டீன ம ஓ ருடிரீஐட்டி மேஸி அந்ஸன் கல லவன் ஸஸநிக கரூமீ./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரிட்சைக்குரிய 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.

.....
டீனய/திகதி/ Date

.....
அயுத்தூகரூளே அந்ஸன ஸஸநிக கரூத மானேலிகை கிரீமரிஸாளே அந்ஸன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம். Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அந்ஸன ஸஸநிக கல அயுளே நம, நனதுர் ஸ ஸீயானய. (கிரீ மூடாவி துநிய யூது)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ஸீயானய /இடம்/ place :-

அந்ஸன் பதூய (விஸால லாலவி தூல)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரிட்சை மண்டபத்திற்குள்)

அயுத்தூகரூலன் விஐன் விஸால பூதூய ஸதுககம் ஸேர் ஸரீகிஷகயகம் ஸேநி ஑ிவின ஑ூம அலிஸீயலகரீம ஑ீவகிய ஸடூதூதூபிஸ விஸால லாலவிஸகி/ ஸரீகிஷக வலவ ருடிரீஸன் கல யூது அநர் லகூ ஸடூதூதூபிஸயகன் ருடிரீஸன் கிரீமம அஸோஸான ஑லிஸீயலகரீம ஑ீ அயுத்தூகரூளே அந்ஸன ஑ிவிலி நி஑ிஸகாரல ஑ஸநிக கரூத லகூ ஑ூயூரூஸகன் ருடிரீஸன் கரூதனே நம ஑ிம ஑ூயூரூஸ மேம பூவலவ பதூய ஑பூதூதூ ருடிரீஸன் கல யூது.

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் ஑ந்தார்ப்பத்தில் 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.

ஸடூதூதூபிஸன் அகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

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

ஸடூதூதூபிஸ நிதுன் கல டேஸார்ஸமேன்துல / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

காரீஸகிஷகலவா கலரூமீ ஑ரீகிஷகய / Efficiency Bar Examination / விஸைத்திறமைகாண் தடைப்பரிட்சை

விசயஸ விடயம் Subject	டீனய திகதி Date	அயுத்தூகரூளே அந்ஸன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	நிரீகிஷகலே அந்ஸன நோக்குகள் ஓப்பம் Signature of Invigilator
ஸேடகம பிலீ஑ே நாயாஸன்மக டுதும Theoretical Knowledge in Nursing தாதிஸ ஑ேவை கோட்பாடு தூடார்பான அறிவு	2026/06/21		
லாவிடூ கலமநாகரஸய Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

டீனய/ Date /திகதி

.....
விஸால லாலவிஸகிளே அந்ஸன ஸ ரலர் மூடாவி
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

அஸேகிஷகயிஸன் ஑ ஑஑டேஸீ / Instructions to the Candidates/ பரிட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

அஸேகிஷகயிஸன் விஐன் வலவன் அஸேகிஷகயேதுளே ஑ந்நர் பதூயகிஸன் ஸேர் தூலவ ஸேர் ஑ேரகிஸன், ஸேர் கலர் ஑ூகாரூஸக ஑஑ஸன் ஑ிவிலி ஑கலவகிஸன் ஑ேர் ஑லாலே ஑ந்நர் ஑ிலீம நஸநிஸ. வலவன் அஸேகிஷகயேதுளே ஑ந்நர் பதூய டே஑ ஑ூலூ஑ே நலகல யூது. ஑ஸே஑ி வலவன் அயுத்தூகரூலேது ஑டூபூ கிரீமலேன் ஸேர் வலவன் அயுத்தூகரூலேதுளே ஸேர் பூடூளேயேதுளே ஑டூபூ ஑லாலூளிலேன்஑ே ஑ூலகி ஑ிலிஸ யூது. மேம நிகி கல கரூதூ ஑லவ ஑ிஸூ அஸேகிஷகயேது ஑டூபூ ஑ூலூம ஑஑ன் ஑து ஑ூத. / பரிட்சார்த்திகள் ஑ூபூயூக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து ஑ுதுதல தடைஸெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏஸனய பரிட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து ஑ுதுதலும் தடை ஑ெய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் உதவி ஑ெய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் ஑ந்தலூலூ பரிட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை ஑ூக்கப்படும்./ 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
P B N D Leelarathna		958
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	936760473V	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) அன்சன ஸஹிக கிரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூளே நம/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/
 ஹடூநுமீபன் ஈகய/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....
 ஈயடூமிகரூளே அன்சன/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஸேடீளகீகிப ஹடூந மளே காரீயாலே கிரீமாரீயேன் லவன், மஹ / ஈய மேம விஹய ஸடஹ ஹடூநுமீபன விஹய லாரூபிக/ ஸரீக்ஷக வேன ஓடீரீபீஓடீ 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.

.....
 டீனய/திகதி/ Date

.....
 ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கரம மானீஓடீக கிரீமாரீயளே 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 ஸீயானய. (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)
 ஸீயானய /இடம்/ place :-

அன்சன் பதூய (விஹய லாரூவ ஹூல) / Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

ஈயடூமிகரூவன் விஹி விஹய பூயக ஸுக் ஸரீக்ஷகைக ஸேகி ஹிவ ஹூ ஈயஸீயாவகடீம ஸீவகீய ஹடூநுமீபன விஹய லாரூபிக/ ஸரீக்ஷக வேன ஓடீரீபீன் கல ஹூ ஈஹர் லரூஹ ஹடூநுமீபதூயக ஓடீரீபீன் கிரீமம ஈயோஹைன் ஈயஸீயாவக டீ ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கிரீமாரீய ஸஹிக கரம லூ ஸூயாரூயக ஓடீரீபீன் கரன்ளே நம ஸீம ஸூயாரூயக மேம பூவேய பதூய ஈயூஹ ஓடீரீபீன் கல ஹூய.

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.

ஹடூநுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :
 திகதி கல டீனய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :
 ஹடூநுமீபன திகதி கல டேபார்ட்மென்ஹூ / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

காரீயக்ஷமனா கவிரூமீ ஸரீக்ஷகை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விசய விடயம் Subject	டீனய திகதி Date	ஈயடூமிகரூளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	திரீக்ஷகளே அன்சன நோக்குரூள் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ஹேகம பீலீஓடீ நாயானீமக டூநும Theoretical Knowledge in Nursing தாதீச் ஸேவை கோட்பாடு தோடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லாரூபி கலமநாகரகை Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

டீனய/ Date /திகதி

.....
 விஹய லாரூபிகளே அன்சன ஹ ரஓரீ மூடூவ
 Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈயளீக்ஷககிவன் லூபடேஸீ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

ஈயளீக்ஷககிவன் விஹி வோன் ஈயளீக்ஷககையேஹூளே லன்நர் பதூயகிவன் ஹூ ஹூம ஹூ ஸோககிவன், ஹூ கவர ஈகாரூயக ஸஓஹன் ஸஹி கலாரூயகிவன் ஹூ வோன் கிஹிவகிவன் ஹூ லாரூவோ லன்நர் லீலீம ஹஹமீய. வோன் ஈயளீக்ஷககையேஹூளே லன்நர் பதூய டேஹ லூலீஓடீ நலகல ஹூய. ஸீயேமீ வோன் ஈயடூமிகரூவேஹூ லூஹி கிரீமேன் ஹூ வோன் ஈயடூமிகரூவேஹூளே ஹூ பூடீளலேயேஹூளே லூஹி லூஹூகிவோன் டீ லூககி ஹிவீய ஹூய. மேம தீகி கவ கரஹு லூவ ஹூஹூ ஈயளீக்ஷககையேஹூ டூஹிவி லூலீமம ஸஓன் 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
H S P Madhuranga		959
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ් / Medium
District General Hospital - Embilipitiya	923494421V	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

(ஏ) அந்ஸன ஸஹிக கிரிம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

அடிசூகர்ட்டுலே நம/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/

ஹட்துலிபன் அஃகய/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....

அடிசூகர்ட்டுலே அந்ஸன/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

மேம அடிசூகர்ட்டு ம ஸுடீனிகெல ஹட்தன மதே கார்ட்டுலே கிரெடரிசெகன் லென், இஹ / அடி மேம விஹை ஸடீனா ஸூசூகரி லெ அடீ லென், அடி டீன ம ஓ ஓடிசெரிசெரி மேலி அந்ஸன் கல லென் ஸஹிக கரரி./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரிட்சைக்குரிய 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.

.....
 டீனய/திகதி/ Date

.....
 அடிசூகர்ட்டுலே அந்ஸன ஸஹிக கரரி ம அஃடீனிக கிரெடரிசெகன் அந்ஸன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அந்ஸன ஸஹிக கல அடிமே நம, நனஹர் ஹ ஸ்டானை. (கிரெ டிரைவ் ஹடீய ஸூசூ)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ஸ்டானை /இடம்/ place :-

அந்ஸன் பறய (விஹை லாடல ஹல) / Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை (பரிட்சை மண்டபத்திற்குள்)

அடிசூகர்ட்டுலென் விசின் விஹை பறயகல ஹே பரிசீலனைகல பசீரி ஸிபை ஸூ அபிஸ்டாலகரிசெ ஸீலகீய ஹட்துலிபன விஹை லாடலெபரி/ பரிசீலனை லென ஓடிசெரிசெரி கல ஸூசூ அநர் லெஹ ஹட்துலிபறயகல ஓடிசெரிசெரி கிரிமல அஸுஹைசன் அபிஸ்டாலகரிசெ அடிசூகர்ட்டுலே அந்ஸன ஸஹிக கரிசெரி ஸிசீயாகாரல ஸஹிக கரரி லடீ காயார்ட்டுலே ஓடிசெரிசெரி கரரிசெரி நம ஸீல காயார்ட்டுலே மேம ப்ரலெல பறயல அபிசூ அஓடிசெரிசெரி கல ஸூசூ.

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.

ஹட்துலிபன் அஃகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

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

ஹட்துலிபன கிஹன் கல டேபார்ட்டுமேன்ஹல / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

காரீசன்செலினா கலஓல பரிசீலனை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரிட்சை

விசய விடயம் Subject	டீனய திகதி Date	அடிசூகர்ட்டுலே அந்ஸன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	கிரிசீலனைலே அந்ஸன நேரக்குள் ஓப்பம் Signature of Invigilator
தேரிகம பிலீலெ நாயான்தமக டூஹு Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச சேவை கோட்பாடு துடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லாடில கலமனாகரனை Ward Management நேயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

டீனய/ Date / திகதி

.....
 விஹை லாடலெபரிசெ அந்ஸன ஹ ரலரி டிரைவ்
 Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

அசேன்சகசினல அபடேசர் / Instructions to the Candidates/ பரிட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

அசேன்சகசினல விசின் லெனன் அசேன்சகசினலேஹுலே லந்நர் பறயகலின் ஹே ஹலன ஹே ஸுனகின், ஹே கலர் ஃகார்ட்டுலே ஸலன் ஸஹிக கலாடலகலின் ஹே லெனன் கிசிலகலின் ஹே லலாஹை லந்நர் லிரிம ஹஹமீய. லெனன் அசேன்சகசினலேஹுலே லந்நர் பறய டேஸ லடீலெடீ நுனகல ஸூசூ. ஸசேல லெனன் அடிசூகர்ட்டுலெஹுலே லடீலி கிரிமலென் ஹே லெனன் அடிசூகர்ட்டுலெஹுலென் ஹே பூடீனலேஹுலென் லடீலி லலாஹைலென்டீ லடீலகி ஸிபீய ஸூசூ. மேம கிரி கல கர்ஹ லலெ ஸீஹு அசேன்சகசினலேஹு டூலிபலி லடீலெம லலன் லஹ டூ. / பரிட்சார்த்திகளின் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரிட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓடுவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்க்கக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரிட்சார்த்தியிலும் 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை		
Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
H K R Lalanthi	960	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	936102263V	Sinhala

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி 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) அனைத்து சமீப கிரே / 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 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 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 நோக்குகள் 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./ 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
P D Lakshanai		961
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	936050581V	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.
 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
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

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

අයදුම්කරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/

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

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව 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 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. வலுவூள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

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 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 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 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 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
W M S Dilhani		962
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	948552477V	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை		
Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංක./ Index No.	
W S Wathsala	963	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	199485103145	Sinhala

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி 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

(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/

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 கொண்டாள்ளார் 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 මානේඩලික 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 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 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 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
O S A Padmasiri		964
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	945671173V	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/ 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
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

(ஏ) අත්සන සහතික கிரீம் / 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 මානවිලික 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 හදුනුම්පත විභාග ශාලාවට/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර විලංගු හදුනුම්පත්‍රයක් 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 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 ශාලාවට 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 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
L P Dinusha		965
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්විකා නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	946641588V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong. தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் 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

(ஈ) அன்பு சான்றிதழ் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

பேர்தேர்வுக்காரரின் பெயர்/ Name of the Candidate/
 அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....
 பேர்தேர்வுக்காரரின் அன்பு சான்றிதழ்/ Usual signature of the candidate/

மேலே உள்ள பெயர், அடையாள அட்டை இல, அன்பு சான்றிதழ் ஆகியவை சரியானவையாக உள்ளன. மேலும், 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

.....
 பேர்தேர்வுக்காரரின் அன்பு சான்றிதழ் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

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

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

பேர்தேர்வுக்காரரின் விவர விவரம் பற்றிய பத்திரிகை அல்லது கையொப்பம் மூலம் அன்பு சான்றிதழ் சரியானவையாக உள்ளது. மேலும், 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.

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

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

பேர்தேர்வுக்காரரின் அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

அட்டை கையொப்பம் / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

பேர்தேர்வுக்காரரின் அட்டை இலக்கம் / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

கார்ப்ஸ் அட்டை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

பெயர் Subject	திகதி Date	பேர்தேர்வுக்காரரின் அன்பு சான்றிதழ் Signature of Candidate	அன்பு சான்றிதழ் Signature of Invigilator
பொது அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
பாடகல் Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

திகதி/Date / திகதி

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

அன்பு சான்றிதழ் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

அன்பு சான்றிதழ் விவர விவரம் பற்றிய பத்திரிகை அல்லது கையொப்பம் மூலம் அன்பு சான்றிதழ் சரியானவையாக உள்ளது. மேலும், 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.

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.	
W G S Kaushika	966	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්විකා නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	935800838V	Sinhala

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./ மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் 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) அன்சன ஸஹிக கிரிம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈய்டூகர்டுளே நம/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/

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

ஈய்டூகர்டுளே அன்சன/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

மேம ஈய்டூகர்டு ம ஸேடீளகிப ஹட்டூன மளே கார்டுளே கிரிடாரீயேன் லபன், இஹ / ஈய மேம விஹய ஸடஹ ஹட்டூகரி லஹ ஈயி லபன், ஈய டீன ம ஓ ஓ டீரீபீடீ மேஹி அன்சன் கல லபன் 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.

.....
 டீனய/திகதி/ Date

.....
 ஈய்டூகர்டுளே அன்சன ஸஹிக கரம ம ஸேடீளகி கிரிடாரீயளே 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 ஸீயாநய. (கிரீ மூடூப ஹடீய ஹய)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ஸீயாநய /இடம்/ place :-

அன்சன் பதூய (விஹய லாடூப ஹய) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

ஈய்டூகர்டுளன் விஹி விஹய பூயண பதூயகம ஹே பரீக்ஷயகம பசீகி ஹிப ஹய ஈயடீய ஈய்டூபிபஹ விஹய லாடூபிப/ பரீக்ஷய லேஹ ஓ டீரீபீளன் கல ஹய ஈயர் லடூஹ ஹட்டூபிபதூயகன் ஓ டீரீபீளன் கிரிமம ஈயோஹயன் ஈயடீயஹ ஈய்டூகர்டுளே அன்சன ஸஹிக கிரீ கிஹகாரூப ஸஹிக கரம லடூ கயாரூபயகன் ஓ டீரீபீளன் கரன்ளே நம ஸம கயாரூபய மேம பூலேய பதூயம ஈயமூஹ ஓ டீரீபீளன் 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.

ஹட்டூபிளன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

நிஹன் கல டீனய / வழுங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

ஹட்டூபிபஹ நிஹன் கல டேபார்டமேன்ஹய / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

கார்டீயக்ஷமலா கலஓஓ பரீக்ஷய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விசய விடயம் Subject	டீனய திகதி Date	ஈய்டூகர்டுளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	நிரீக்ஷயளே அன்சன நோக்குளன் ஓப்பம் Signature of Invigilator
ஹேகம பீலீஹ நயயாஹன்மக டூஹு Theoretical Knowledge in Nursing தாதிசீ ஸேவெ கோட்பாடு தோடர்பான அஹிவு	2026/06/21		
லாடூபி கலமநாகரஹய Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

டீனய/ Date /திகதி

.....
 விஹய லாடூபிபளே அன்சன ஹ ரஹ்ரீ மூடூப
 Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈயேக்ஷகிபீன்ம லபடேய் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

ஈயேக்ஷகிபீன்ம லேனன் ஈயேக்ஷகயேஹயளே லன்நர் பதூயகின் ஹே ஹும ஹே ஸோஹகின், ஹே கலர் ஈயகாரடக ஸஹன் ஸஹி கலாடயகின் ஹே லேனன் கிஹிபின் ஹே லலாஹே லன்நர் லீலீஹ ஹஹமீய. லேனன் ஈயேக்ஷகயேஹயளே லன்நர் பதூய டேஹ லூலீஹ ஹோகல ஹய. ஸீயேஹ லேனன் ஈய்டூகர்டுளேஹய லடூபி கிரீமேன் ஹே லேனன் ஈய்டூகர்டுளேஹயளே ஹே பூடீளலேஹயளே லடூபி லஹயூஹீளேன்டீ லூலகி ஹிப ஹய. மேம கிரீ கல கரஹ லஹ ஸீஹு ஈயேக்ஷகயேஹய டூபிஹி லூலீஹ ஹன் லஹ ஈய. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை		
Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
M G A Surji	967	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	945143444V	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
H K Nipuni		968
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
National Hospital - Galle	945470224V	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/ 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
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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
G G C Lakshika		969
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ් / Medium
National Institute of Mental Health - Mulleriyawa New Town	199168800073	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
K V A A Sakunthala		970
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
Base Hospital - Tangalle	915652220V	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.
 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
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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
D P L I M Liyanage		971
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍යය/ Medium
Divisional Hospital - Kirinda	918201610V	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) அனைத்து சமூக கிராம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

அய்யூரிக்கருவின் பெயர்/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/

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

அய்யூரிக்கருவின் அனைத்து சமூக கிராம கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

மேலே அய்யூரிக்கருவின் பெயர், பதவி, தனிப்பட்ட முறையில் அறியப்படுகிறது, அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகுதிகளைக் கொண்டுவந்தார் 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/திகதி/ Date

.....
அய்யூரிக்கருவின் அனைத்து சமூக கிராம கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

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

இடம்/இடம்/ place :-

அனைத்து சமூக கிராம (விரிவு அறையில்) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரிட்சை மண்டபத்திற்குள்)

அய்யூரிக்கருவின் விண்ணப்பதாரி விரிவு அறையில் அனைத்து சமூக கிராம கையொப்பம் செய்து கொடுக்க வேண்டும். அனைத்து சமூக கிராம கையொப்பம் செய்து கொடுக்க வேண்டிய இடம் அட்டையின் முன்பக்கம் அல்லது பின்பக்கம். அனைத்து சமூக கிராம கையொப்பம் செய்து கொடுக்க வேண்டிய இடம் அட்டையின் முன்பக்கம் அல்லது பின்பக்கம்.

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.

அய்யூரிக்கருவின் அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

அட்டை கிடைத்த திகதி / Issue date of the Identity card :

அய்யூரிக்கருவின் அட்டை கிடைத்த இடம் / Issue Department of the Identity card:

கார்ப்ஸ் அனைத்து சமூக கிராம / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரிட்சை

பிளவு விடயம் Subject	திகதி Date	அய்யூரிக்கருவின் அனைத்து சமூக கிராம கையொப்பம் Signature of Candidate	அனைத்து சமூக கிராம கையொப்பம் Signature of Invigilator
தேர்ப்பு அறிவு தத்துவம் Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
வார்டு கட்டுப்பாடு Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

.....
திகதி/திகதி/ Date

.....
விரிவு அறையின் அனைத்து சமூக கிராம கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

அனைத்து சமூக கிராம / Instructions to the Candidates/ பரிட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

அனைத்து சமூக கிராம கையொப்பம் செய்து கொடுக்க வேண்டும். அனைத்து சமூக கிராம கையொப்பம் செய்து கொடுக்க வேண்டிய இடம் அட்டையின் முன்பக்கம் அல்லது பின்பக்கம். அனைத்து சமூக கிராம கையொப்பம் செய்து கொடுக்க வேண்டிய இடம் அட்டையின் முன்பக்கம் அல்லது பின்பக்கம். அனைத்து சமூக கிராம கையொப்பம் செய்து கொடுக்க வேண்டிய இடம் அட்டையின் முன்பக்கம் அல்லது பின்பக்கம்.

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.	
M N Madushani	972	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota (Blood Bank)	945422033V	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) අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම 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 ශාලාවට 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 மேற்பார்வையாளரிடம் 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
හේදකම 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/ 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 தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை		
Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
J A M Chaturika	973	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota (Blood Bank)	945562340V	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

(ஏ) **அன்சன டபநிக கரி஡ / 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.

අන්සන டபநிக கළ 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 :-

අන්සන් 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 වලංගු 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. வலுவூள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

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/ 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 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./ பரීட்சார்த்திகள் 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
N G S Sanjika		974
05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
District General Hospital - Hambantota	936083102V	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට		
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை		
Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංක./ Index No.	
D G W S Priyadarshani	975	
05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Divisional Hospital - Sooriyawewa	198786302354	English

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

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
R I Priyanjali		976
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota (Blood Bank)	948073978V	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

(ஈ) 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 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 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 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං/ Index No.
M A S Sandya		977
05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්/ Medium
Base Hospital - Walasmulla	917051674V	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
K H A S Sithara		978
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Embilipitiya	935713978V	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.
 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
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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
S V R Nadeeshani		979
05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
Divisional Hospital (B) - Kariyamadiththa	896114450V	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) அன்சன ஸனகிக கிரிம / 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 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.

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 ශාලාවෙහිගේ 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
M A C S Kalani		980
05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
Divisional Hospital (B) - Kariyamadiththa	925561177V	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
M N Sewwandi		981
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
Base Hospital - Walasmulla	199252903725	Sinhala

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் 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) அன்சன ஸஹிக கிரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈய்டூகரூளே நம/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/

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

ஈய்டூகரூளே அன்சன/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

மேம ஈய்டூகரூ லா ஸேரூளிகப ஹடூன மளே காரூலரூே திரூடாரூேகன் லவன், இஹ / ஈய மேம விஹய ஸடஹ ஹூடூகமூ லவா ஈயி லவன், ஈட ஈன லா ஓடிஈபிஓடி மேஹி அன்சன் கல லவன் ஸஹிக கரூ. /விண்ணப்பதாரியய 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/திக்கதி/ Date

.....
ஈய்டூகரூளே அன்சன ஸஹிக கரூன லாண்டிகூ திரூடாரூேகன் 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 ஸ்பாநய. (திரூ லூடூவ ஹூய ஹூ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஸ்பாநய /இடம்/ place :-

அன்சன் பதூ (விஹய லூலூ ஹூ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

ஈய்டூகரூலவன் விஹி விஹய ஸூய பதூககூ ஹே பரீக்ஷகூகூ பசூ ஹிவ ஹூ ஈயஸ்பூலகூ ஸீவகூ ஹடூஜூபதன் விஹய லூலூபதரி/ பரீக்ஷகூ லவன ஓடிஈபதன் கல ஹூ ஈநர் லூஹ ஹடூஜூபதூயகூ ஓடிஈபதன் கிரீமம ஈயோஹயன் ஈயஸ்பூலகூ ஈய்டூகரூளே அன்சன ஸஹிக திரூடாரூேகன் லவன் லூ ஹூடூகயகூ ஓடிஈபதன் கரூனேன் நம ஸம ஹூடூகய மேம ஸூலூ பதூய ஈயூஹ ஓடிஈபதன் 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.

ஹடூஜூபதன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

திகூ கல ஈய / வழுங்கப்பட்ட திகூ / Issue date of the Identity card :

ஹடூஜூபதன் திகூ கல ஈய ஈயரூநமேன்ஹூ / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

காரூக்ஷமூ கவிரூ பரீக்ஷகூ / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விசய விடயம் Subject	ஈய திகூ Date	ஈய்டூகரூளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	திரீக்ஷகூளே அன்சன நூக்குள் ஓப்பம் Signature of Invigilator
ஹடூகமூ பிலூஈ நாயாந்மக ஈயூ Theoretical Knowledge in Nursing தாதிசு சேவை கோட்பாடு தூடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லூபூ கலூநாகரூகூ Ward Management நூயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

ஈய/ Date / திகூ

.....
விஹய லூலூபதரிளே அன்சன ஹ ரஈரூ லூடூவ
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈயேக்ஷகூகூளே லூபடேசு / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

ஈயேக்ஷகூகூளே விஹி லவன் ஈயேக்ஷகூகூளே லூநர் பதூககூ ஹே கூலூ ஹே ஸோககூ, ஹே கலர் ஈகாரூக ஹஹன் ஹிஹ கூலூககூ ஹே லவன் கிஹிவிஹி ஹே லூலூஹ லூநர் லூலூ ஹஹமூ. லவன் ஈயேக்ஷகூகூளே லூநர் பதூ ஈய ஈயூ லூலூ லூலூ. ஸீஸே லவன் ஈய்டூகரூலவூ லூ ஈயூ கிரீமமேன் ஹே லவன் ஈய்டூகரூலவூளே ஹே ஸூடூலூகூளே லூ ஈயூ லூலூகூளே ஈயூ லூலூகூ ஹிஹ ஹூ. மேம திரூ கவ கரூ லூலூ ஸீலூ ஈயேக்ஷகூகூ ஈயூலூ லூலூமூ லூலூ லூலூ ஈயூ ஈயூ / பரீட்சார்திகூள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து ஈயூதுதல் தடூஸூய்யப்பட்டுள்ளது. ஈயனய பரீட்சார்திகூளின் விடூதூளின பார்த்து ஈயூதுதலூ தடூ ஸூய்யப்பட்டுள்ளது. ஓலூலூகூகூலூலூ உதவி ஸூய்தலை தவிர்த்தூகூளே ஹே ஹே. இவ்விதிகளை மீறும் ஈந்தலூலூ பரீட்சார்திரூதூ நலவழக்கை ஈடுக்கப்படும். / 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை		
Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංක./ Index No.	
W A C N Lakmali	982	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
Base Hospital - Udugama	907840409V	Sinhala

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் 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) அன்சன ஸஹிக கிரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈயடூமிகரூளே நம/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/

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

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

மேம ஈயடூமிகரூ ம ஸேடீளகெப ஹதன மதே காரூலே கிரேமரிசேக லென், மஹ / ஈய மேம விஹம ஈடஹ ஹடூனுமீ மல ஈகரி லென், ஈட ஈன ம ஓ ஓடிஈபிடி மேகி அன்சன கல லென் ஸஹிக கரமீ./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டாள்ளார் 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.

ஈனய/திக்கதி/ Date

ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கரன மானீபிக கிரேமரிசேக 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 ஈபானய. (கிரே மூடாப ஹலீய ஹஹ)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஈபானய /இடம்/ place :-

அன்சன பறுய (விஹம லாலை ஹல) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

ஈயடூமிகரூலன் விஈன் விஹம பறுயகம் ஹே பரீக்சணகம் ஸேகி ஈபினை ஈயடி ஈபிஈபலகஈடி ஈபிகீய ஹடூனுமீபன விஹம லாலைபசகி/ பரீக்சண லென ஓடிஈபன் கல ஹஹ ஈனர லரேஹ ஹடூனுமீபறுயக ஓடிஈபன் கிரீமம் ஈபேஹேயன் ஈபிஈபலக ஈடி ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கிரேமரிசேக கரன லடி ஈயாரூசயன் ஓடிஈபன் கரனேன் நம ஈம ஈயாரூசய மேம பறுய பறுயம் ஈபிஈஹ ஓடிஈபன் கல ஹஹ.

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.

ஹடூனுமீபன் ஈகம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

கிஹன் கல ஈனய / வமுங்கப்பட்ட திக்கதி / Issue date of the Identity card :

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

காரீக்சணமலா கலஓமீ பரீக்சணய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விசய விடயம் Subject	ஈனய திக்கதி Date	ஈயடூமிகரூளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	கிரீக்சணகளே அன்சன நேர்க்குள் ஓப்பம் Signature of Invigilator
ஹேகலமீ பிலீலே நாயானமீக ஈஹம Theoretical Knowledge in Nursing தாதிஈ ஈசவை கோட்பாடு தோடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லாபிடி கலமீநாகரணய Ward Management நேயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

ஈனய/ Date / திக்கதி

விஹம லாலைபசகிளே அன்சன ஹ ரலர் மூடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈசேன்ககிஈன்ம லபஈஈ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

ஈசேன்ககிஈன்ம விஈன் லெனன் ஈசேன்ககிஈயேஹுளே லன்நர பறுயகின் ஹே ஹலன ஹே ஸேனகின், ஹே கலர ஈகாரூக ஈபஹன் ஈகினை கலாலகின் ஹே லெனன் கிஈபகின் ஹே லலாஹே லன்நர லிஈம ஹனமீய. லெனன் ஈசேன்ககிஈயேஹுளே லன்நர பறுய ஈடி லூலீஈடி நலகல ஹஹ. ஈசேஈ லெனன் ஈயடூமிகரூலேஹு லடி கிரீமமேன் ஹே லெனன் ஈயடூமிகரூலேஹுளே ஹே பூடீளலேஹுளே லடி லலாஹேஹுளே லடி லலகி ஈபிஈ ஹஹ. மேம கிரீ கல கரஹ லலன ஈகூ ஈசேன்ககிஈயேஹு ஈபிஈமீ லூலீஈம ஈபன் லஹ ஈஹ./ பரீட்சார்திக்கள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்திக்களின் 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
S W M T Sewwandi		983
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ් / Medium
District General Hospital - Embilipitiya	955243285V	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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
W L A R Shashikala		984
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	897302080V	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

(ஈ) 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 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 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 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/ 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 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
N U S De Silva		985
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	916552700V	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
W D Kaushalya		986
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	938483949V	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) **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/

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 ශාලාවට පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර එලෙස 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 நோக்குனர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම් 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 ශාලාවකීගේ 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 දඩුවම් 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 பரීட்சார்த்தியீதும் 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
H G L Sherami		987
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	946030570V	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.
 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
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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට		
பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை		
Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
M I B Witharana	988	
05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
District General Hospital - Hambantota	947761951V	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

(ஏ) அனைத்து பத்திரிக்கை / 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 அதிகாரிகர் அல்லது வேறு எவராவும் இந்த அட்டைகளை சரிபார்க்கும் முன்பாக இவரின் பெயர் மற்றும் அடையாள அட்டை இலம்/விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp) என்று 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, பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
இடம்/ place :-

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

அதிகாரிகரின் கையொப்பம் சரிபார்க்கும் முன்பாக இவரின் பெயர் மற்றும் அடையாள அட்டை இலம்/விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp) என்று 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 தேர்வும் 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.

அதிகாரிகரின் அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

அட்டை வெளியான திகதி / Issue date of the Identity card :

அட்டை வெளியான இடம் / Issue Department of the Identity card:

பரீட்சைத் தகுதித் தேர்வு / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

பேரில் Subject	திகதி Date	அதிகாரிகரின் கையொப்பம் Signature of Candidate	அதிகாரிகரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
தேர்வுத் தேர்வு Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
பாடம் Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

திகதி/Date / திகதி

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

அதிகாரிகரின் கையொப்பம் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

அதிகாரிகரின் கையொப்பம் சரிபார்க்கும் முன்பாக இவரின் பெயர் மற்றும் அடையாள அட்டை இலம்/விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp) என்று 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
T D Chamikara		989
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ් / Medium
District General Hospital - Hambantota	943111693V	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.
 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
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) 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 கிரூடரீசேன் லவன், இஹ / ஈய மேம விஹை ஸடஹ ஹடூனுமீ லவ ஈயி லவன், ஈய ஈன ம ஓடிஈபீஓடி 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.

ஈனய/திகதி/ Date

ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கரன மானீஓகிரூ கிரூடரீசேன் 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. (கிரூ மூடூவ ஹஹீய ஹயூ)
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 பறய (விஹை லூலவ ஹல) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

ஈயடூமிகரூலன் விஹீன் விஹை பறயகஓ ஹே பரீக்ஷகஓகஓ ஸேகி ஹிவ ஹூ ஈயஸீஓலகஓ ஸீஓகீய ஹடூனுமீபன விஹை லூலஓபி/ பரீக்ஷக லவ ஓடிஈபின் கல ஹய ஈனர லஓஹ ஹடூனுமீபறயகஓ ஓடிஈபின் கிரீமஓ ஈயஓஹைன் ஈயஸீஓலகஓ ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கிரீம ஹிஹைகாரவ ஸஹிக கரன லஓ கஓஓரூயகஓ ஓடிஈபின் கரன்ளே நம ஸீம கஓஓரூயகஓ மேம பறவஓ பறயஓ ஈயூஹ ஓடிஈபின் கல ஹயூ.

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 :

கிஹன் கல ஈனய / வஹங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

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

காரீயக்ஷமனா கஓஓஓ பரீக்ஷகஓ / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விசய விடயம் Subject	ஈனய திகதி Date	ஈயடூமிகரூளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	கிரீக்ஷகளே அன்சன நூக்குள் ஓப்பம் Signature of Invigilator
ஹடூகம பீலீஓடி நஓஓஓன்மக ஈயூம Theoretical Knowledge in Nursing தாதிஷ் ஸேவை கோட்பாடு தூடர்பான அஹிஹ	2026/06/21		
லஓபூ கலமனாகரஓய Ward Management நூயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

ஈனய/ Date /திகதி

விஹை லூலஓபிளே அன்சன ஹ ரஓரீ மூடூவ
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈயேக்ஷகஓயின் ஓபஓஓ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

ஈயேக்ஷகஓயின் விஹீன் லவனன் ஈயேக்ஷகஓயேஹுளே ஓன்நர பறயகஓயின் ஹே ஹூம ஹே ஸேனகின்,ஹே கலர ஈகாரஓக ஸஓஹன் ஸஹை கஓலகஓயின் ஹே லவனன் கிஹிஓயின் ஹே லூலஓன ஓன்நர லீலீம ஹனமீய. லவனன் ஈயேக்ஷகஓயேஹுளே ஓன்நர பறய ஈய லூலீஓடி நஓகல ஹயூ. ஸீஸீஓ லவனன் ஈயடூமிகரூலேஹுஓ ஓடிஹி கிரீமீளே ஹே லவனன் ஈயடூமிகரூலேஹுளே ஹே பூடீளஓயேஹுளே ஓடிஹி லஓஹூலீளேன்டி லூலகி ஹிஓய ஹயூ. மேம கிரீ கஓ கரஹ லவன ஸீஹூ ஈயேக்ஷகஓயேஹு ஈயிஓலீ லூலீமஓ ஓஓன் லஹ ஈய./ பரீட்சார்திகளின் 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
N V Marasinghe		990
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	946622982V	Sinhala

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

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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
A B H Madhushanthi		991
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්විකා නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
District General Hospital - Hambantota	948270773V	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.
 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
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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
M P I Privihari		992
05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	916480326V	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.
 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
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

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

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම 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 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 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 ශාලාවේ/ පරීක්ෂකගේ 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 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./ 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
W N M Premathilaka		993
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	936890288V	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

(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/

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 கொண்டுவரவில் 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 විෂය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන நோக்குகள் 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
මேற்பාර්වையாளரின் 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 தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியீதும் 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
H U S Madhushani		994
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්විකා නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	955920040V	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/ 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
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 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
W P Wagachchi		995
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්විකා නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	898160572V	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) 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 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.

.....
 டீனய/திகதி/ Date

.....
 ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கரன மானீகிரீக 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 னூலீய 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 ஹூ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

ஈயடூமிகரூலன் விசீன் விஹல பறயகஓ ஹே ஸரீக்சகயகஓ ஸேகி சீபின ஸூம ஈயஸீலாவகடீம ஸீலீகீய ஹடூனுமீபன விஹல லாரூபிச/ ஸரீக்சக வேன ஓடீரீபிஓடீ கல ஹூ ஈஹர் லரூஹ ஹடூனுமீபறயகன் ஓடீரீபிஓடீ கிரீமஓ ஈயலலானயன் ஈயஸீலாவக டீ ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கிரீமாரீலேகன் லவன் 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 டேபார்ட்மென்ஹூ / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

காரீக்சக்சமனா 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
ஹேகம பீலீலே நாயானீமக டூஹூ Theoretical Knowledge in Nursing தாதிசீ ஸேவை கோட்பாடு தோடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லாரூபி கலமனாகரகய Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

டீனய/ Date /திகதி

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

ஈயஸீக்சககிசீன் ஓயலேஸீ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

ஈயஸீக்சககிசீன் விசீன் வேனன் ஈயஸீக்சககயலுளே ஓன்நர் பறயகிசீன் ஹே ஹூம ஹே ஸேனகிசீன், ஹே கலர் ஈகாரூக ஸஓஹன் ஸஹி கலாலகிசீன் ஹே வேனன் கிசீலகிசீன் ஹே லலாரூனே ஓன்நர் லீலீம ஹனமீய. வேனன் ஈயஸீக்சககயலுளே ஓன்நர் பறய டேஸ லூலீலே னலகல ஹூய. ஸீஸீலே வேனன் ஈயடூமிகரூலேஹூ ஓடீலூ கிரீமேன் ஹே வேனன் ஈயடூமிகரூலேஹூளே ஹே பூடீளலேயலுளே ஓடீலூ லலாரூகிளேன்டீ லூலகி சீலீய ஹூய. மேம கிரீ கவி கரஹூ லலன மீஹூ ஈயஸீக்சககயலு டீலூலீ லூலீமஓ ஓஓன் லஹ ஈயன./ 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
A M Ramanayaka		996
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	947291505V	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

(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 ஸேடீளகெப ஹடூன மளே காரீயாலே கிரீமாரீயேன் லென், இஹ / ஈய மேம விஹய ஸடஹ ஹடூமிகரூ லெம ஈயி லென், ஈட ஈன ம ஓ ஓடீரீபீடீ மேஹி அன்சன் கல லென் ஸஹிக கரமீ./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுவந்தார் 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 மானீ஢ிக கிரீமாரீயாளே 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 ஸீயானய. (கிரீ மூடாப ஹடீய ஹய)
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
ஸீயானய /இடம்/ place :-

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

ஈயடூமிகரூலன் வி஢ீன் விஹய பறுயகம ஹே பரீக்ஷையகம ஸேகி ஢ீயெ ஸூம ஈயஸீயாலக஢ீம ஸீயகீய ஹடூனுமீபன விஹய லால஢ீபகி/ பரீக்ஷை லென ஓடீரீபன் கல ஹய ஈயர் லெம ஹடூனுமீபறுயகன் ஓடீரீபன் கிரீமம ஈயோஹையன் ஈயஸீயாலக ஈய ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கிரீமாரீயாளே ஸஹிக கரம லடீ காலாரூயகன் ஓடீரீபன் கரன்ளே நம ஸீம காலாரூயக மேம பறுயை பறுயம ஈயமூஹ ஓடீரீபன் 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.

ஹடூனுமீபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

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

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

காரீயக்ஷமனா க஢ீஓமீ பரீக்ஷைய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விசய விடயம் Subject	ஈய திகதி Date	ஈயடூமிகரூளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	கிரீக்ஷகளே அன்சன நோக்குரன் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ஹடீகம பீலீ஢ெ நாலாயன்மக ஈயமூ Theoretical Knowledge in Nursing தாதிஸ் ஸேவை கோட்பாடு தோடர்பான அஹிஹ	2026/06/21		
லாபீபு கலமனாகரைய Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

ஈய/Date /திகதி

விஹய லால஢ீபகிளே அன்சன ஹ ர஢ீ மூடாப
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈயேக்ஷகயீன்ம லபடேஸ் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

ஈயேக்ஷகயீன்ம வி஢ீன் லெனன் ஈயேக்ஷகயேஹுளே லன்நர் பறுயகின் ஹே ஹமன ஹே ஸேனகின், ஹே கலர் ஈயகாரயக ஸஹன் ஸஹி கலாலகின் ஹே லெனன் கி஢ீலகின் ஹே லலாலென லன்நர் லீலீம ஹனமீய. லெனன் ஈயேக்ஷகயேஹுளே லன்நர் பறுய ஈய லலலீம ஹலகல ஹய. ஸீஸீம லெனன் ஈயடூமிகரூலெஹு லடீஹி கிரீமேன் ஹே லெனன் ஈயடூமிகரூலெஹுளே ஹே பூடீளலயேஹுளே லடீஹி லலலலலீலேன்டீ லலகீ ஢ீயீய ஹய. மேம கீகி க஢ீ கரஹ லலல ஢ீயூ ஈயேக்ஷகயேஹு ஈயலீலீ லலலலல ஢ீயீ லலல ஈய. / பரீட்சார்திகளின் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்தியீயும் 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
H G H A Randeniya		997
05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
District General Hospital - Hambantota	926591940V	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
D H R Rathsala		998
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය / Medium
District General Hospital - Hambantota	199363000880	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
W A S Hemamali		999
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	906182033V	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) அன்சன ஸறகிக கிரீம் / 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 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 මානේඩලික 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 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.

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 நோக்குகள் 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 කොළයකින් 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./ பரீட்சார்ததிகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்ததிகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்ததීමீதும் 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.)

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 st Term)	
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට	
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை	
Examination Centre : College of Nursing - Hambantota	
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අං./ Index No.
N B W N Sewwandi	1000
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.
District General Hospital - Hambantota	947020110V
	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
	English

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong. தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.	
K G A Sandamali	1001	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	915881823V	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) அன்சன சஸதிக கிரீம் / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/

හදුනුවපන් 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 හදුනුම්පත විභාග ශාලාවට/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හදුනුම්පත්‍රයක් 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.

හදුනුවපන් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

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

හදුනුවපන 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 ශාලාවකින් 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 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං./ Index No.
K H D Dilhani		1002
05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්විකා නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
District General Hospital - Hambantota	937263830V	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.
 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
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) அனைத்து சமீப கிரே / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்

அளவீட்டாளர் பெயர் / விண்ணப்பதாரியின் பெயர் / Name of the Candidate/

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

அளவீட்டாளர் அனைத்து / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் / Usual signature of the candidate/

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

.....
 திகதி / Date

.....
 அளவீட்டாளர் அனைத்து செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. /விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாள அட்டை இல இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அனைத்து செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 சீலை இடம் / place :-

அனைத்து படி (பிழைப்பாளர் அளவீட்டாளர் அளவீட்டாளர் அளவீட்டாளர்) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

அளவீட்டாளர் அனைத்து செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, 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 அடையாள அட்டையின் 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.

அளவீட்டாளர் அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

அளவீட்டாளர் அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

அளவீட்டாளர் அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

கார்ப்ஷன்கள் / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகளை தடைப்பரீட்சை

பிழைப்பாளர் பெயர் / Subject	திகதி / Date	அளவீட்டாளர் அனைத்து செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. / Signature of Candidate	அளவீட்டாளர் அனைத்து செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. / Signature of Invigilator
பொருள் அறிவு / Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
பாடகல் / Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

.....
 திகதி / Date

.....
 பிழைப்பாளர் அனைத்து செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. /விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாள அட்டை இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

அளவீட்டாளர் அனைத்து செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

அளவீட்டாளர் அனைத்து செய்து கொடுக்கப்படுகிறது. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகவல்களை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
W G H Kaushalya		1003
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
District General Hospital - Hambantota	948081830V	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
G P Keshani		1004
05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	945982284V	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
S P S Wathsala		1005
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	199484503606	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) 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
 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 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 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./ பரීட்சார்த்திகள் 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
G D Madhuranthi		1006
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්විකා නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	935492831V	Sinhala

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

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

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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை		
Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංක./ Index No.	
M M Edirisinghe	1007	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	935101891V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong.
 தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
K M H Thantrige		1008
05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්/ Medium
District General Hospital - Hambantota	926810340V	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை		
Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අං./ Index No.	
A A T I Madhubhashini	1009	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
District General Hospital - Hambantota	955760484V	English

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
N L Punchihewa		1010
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	199283503826	Sinhala

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் 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) அன்சன ஸஹிக கிரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

ஈய்டூமிகரூலே னம்/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/

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

ஈய்டூமிகரூலே அன்சன/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

மேம ஈய்டூமிகரூ மஃ பூயூலகை ஹடூன மலே காரூலலே கிரூமூலே னலன், இஹ / ஈய மேம விஹை ஸடஹ ஹூஹூகமீ லஹ ஈயி னலன், ஈடி டூன மஃ ஓடிஓபிஓடி மேஹி அன்சன் கல னலன் 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.

.....
 டினய/திகதி/ Date

.....
 ஈய்டூமிகரூலே அன்சன ஸஹிக கரம மஃஹிஹிக கிரூமூலே அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஸஹிக கல ஈயலே னம், னஹூர் ஹ ஸீபஹை. (கிரூ மூடூஹ னூஹி யூஹ)
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி ஹற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)
 ஸீபஹை /இடம்/ place :-

அன்சன் பறய (விஹை லூலஹ ஹூல)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

ஈய்டூமிகரூலன் விஹி விஹை பூயூக பறயகஹ ஹே பரீக்ஷையகஹ பஃகி ஹிஹ ஸூம ஈயஸீபஹகஹி ஸீஹிக ஈய்டூபூபன் விஹை லூலஹி/ பரீக்ஷை ஹை ஓடிஓபன் கல யூஹ ஈஹர் லூஹ ஹடூபூபஹயகஹ ஓடிஓபன் கிரீமம் ஈயலஹைஹ ஈயஸீபஹகஹ ஈய்டூமிகரூலே அன்சன ஸஹிஹ கிரீமஹகஹர் ஸஹிக கரம லூ ஸூலஹயகஹ ஓடிஓபன் கரன்மே னம் ஸீம ஸூலஹயகஹ மேம பூஹை பறயம் ஈயூஹ ஓடிஓபன் கல யூஹ.

விண்ணப்பதாரி ஒஹஹூரு பஹத்திற்கும் தூற்றும் ஸந்தர்ப்பத்தில் தஹது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் ஹையாளரிடம் கையளிக்க ஹேண்டும். ஹலுஹள்ள அடையாள அட்டை இல்ஹாதஹிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் ஹற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் ஹூது அதனை அஹுமதி 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.

ஹடூபூபன் ஈகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

னிஹுன் கல டினய / ஹழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card :

ஹடூபூபன் னிஹுன் கல டேபர்ஹமேன்ஹு / அடையாள அட்டையின் ஹகை / Issue Department of the Identity card:

காரூக்ஷமஹ கஹிஓமீ பரீக்ஷைய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விசய ஹிடயம் Subject	டினய திகதி Date	ஈய்டூமிகரூலே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	னிரீக்ஷகலே அன்சன நூகூகூர் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ஹேடகம பீலீஹ னஹயஹன்மக ஈயூம Theoretical Knowledge in Nursing தஹிஷ ஸேஹை கஹட்பஹு தஹடர்பஹ அஹிஹ	2026/06/21		
ஹஹிஹ கலமஹகரஹய Ward Management நூயாளர் விஓதி முகஹமைத்துஹம்	2026/06/21		

டினய/Date /திகதி

.....
 விஹை லூலஹிஹிஹி அன்சன ஹ ஓஓஓ மூடூஹ
 Signature of Supervisor and rubber stamp
 மேற்பார்ஹையாளரின் கையொப்பம் ஹற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈலேக்ஷகஹிஹன் லபஓஓஸீ/ Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

ஈலேக்ஷகஹிஹி விஹி ஹைன் ஈலேக்ஷகஹையகஹ லன்ஹர் பறயகஹிஹி ஹே ஹூமஹ ஹே பஹகஹிஹி,ஹே கஹல ஈகஹர்ஹய ஸஹன் ஸஹி கஹலகஹிஹி ஹே ஹைன் கஹிஹிஹிஹி ஹே ஹலஹை லன்ஹர் லீஹி னஹமீய. ஹைன் ஈலேக்ஷகஹையகஹிஹி லன்ஹர் பறய டேஹ ஹூலீஹ னஹகல யூஹ. ஸீஸீஹ ஹைன் ஈய்டூமிகரூலஹூஹ லூஹி கிரீமலேன் ஹே ஹைன் ஈய்டூமிகரூலஹூஹலேன் ஹே பூடூலகஹயகஹ லூஹி லஹஹூஹிஹிஹிஹி லூலகஹி ஹிஹி யூஹ. மேம கிரீ கஹி கஹி கஹ்ஹ லஹ ஸிஹூ ஈலேக்ஷகஹையகஹ டூஹிஹி லூஹிஹிஹி ஹஹன் லஹ ஈயூ ஈயூ. / பரீட்சார்திகளின் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் ஹைத்து பார்த்து ஈயூதுதல் தஹடஸெய்யப்பட்டுள்ளது. ஓஹைய பரீட்சார்திகளின் ஹிடைத்தாளினை பார்த்து ஈயூதுதலும் தஹட ஸெய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருஹருக்கஹுஹர் உதஹி ஸெய்யதலை தஹிர்த்தூக்கஹள்ளல் ஹேண்டும். இஹிஹிஹிகளை ஹீறும் ஈந்தஹூரு பரீட்சார்திஹிஹிஹிஹி னடஹடிக்கை ஈடுக்கப்படும்./ 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
S J M A M Bandara		1011
05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	917991804V	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
S J G Hansani		1012
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
District General Hospital - Hambantota	958053860V	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
O W Ranasinghe		1013
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	946601101V	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.
 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
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) 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/

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 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. வலுவூள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

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 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 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
A J R H Rishika		1014
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්විකා නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	946381403V	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.
 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
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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
W P P Chathurangani		1015
05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	917623520V	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

(ஏ) அன்சன ஂ஁திக கரீ஡ / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුමකරුගේ නම/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/

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

අයදුමකරුගේ අන්සන/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/

මම අයදුමකරු මා පෞද්ගලිකව හදුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අන්සන් 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

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

අන්සන 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 :-

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

අයදුමකරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හදුනුවපත විභාග ශාලාවේ/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හදුනුවපත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුමකරුගේ අන්සන 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.

හදුනුවපත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number :

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

හදුනුවපත 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	අයදුමකරුගේ අන්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අන්සන 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 අන්සන 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 අයදුමකරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුමකරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்திககள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்திகளின் 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை		
Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
S M A Ruwini	1016	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලධාරී/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	928433676V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong.
 தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම/ பெயர்/ Name/	සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලධාරී/ 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
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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
S C W Muthukumarana		1017
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	199184702371	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/ சேவையுள் 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
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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை		
Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
M V J D Abeyrathna	1018	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
District General Hospital - Hambantota	901201595V	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
P H J Sandamali		1019
05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
District General Hospital - Hambantota	198784302843	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
P A S M Vijayasiri		1020
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Hambantota	199558702819	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං./ Index No.
K V A B W Anshumali		1021
05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ්/ Medium
Base Hospital - Tangalle	199055200679	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
K N Madushani		1022
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
National Hospital for Respiratory Diseases - Welisara	906061449V	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
D A A Udeshika		1023
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
Base Hospital - Tissamaharama	946151513V	Sinhala

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is wrong. தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
W L A Lakmali		1024
05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
Base Hospital - Tissamaharama	936200338V	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
K G K Gangani		1025
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Base Hospital - Hambantota	948201968V	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) 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 ஸேடீளகெப ஹடூன மளே காரூலே கிரீமரீசேக லவன், இஹ / ஈய மேம விஹை ஸடஹ ஹடூமிகரூ லவ ஈயி லவன், ஈய ஈய ம ஓடிஈபிஓடி மேஹி அன்சன 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/திக்கதி/ Date

ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கரம மானீஓகிரீ கிரீமரீசேக 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 ஹஹி யூஹ)
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 (விஹை லாலவ ஹல) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)

ஈயடூமிகரூலன் விஹி விஹை பறுயகஓ ஹே பரீக்ஷகயகஓ ஸேகி ஹிவ ஹூ ஈயஸீஓலகஓ ஸீஓகி ஹடூனுபின் விஹை லாலவபி/ பரீக்ஷக வலவ ஓடிஈபின் கல யூஹ ஈயர் லஓஹ ஹடூனுபறுயகஓ ஓடிஈபின் கிரீமஓ ஈயோஹைன் ஈயஸீஓலக ஈய ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கிரீமரீசேக ஹல ஓடிஈபின் கரன்ளே நம ஸீஓ கயாரூபய மேம பறுய பறுயஓ ஈயூஹ ஓடிஈபின் கல யூஹ.

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 :

கிஹன் கல ஈய / வஹங்கப்பட்ட திக்கதி / Issue date of the Identity card :

ஹடூனுபின் கிஹன் கல ஈய ஓடிஈபின்ளேஹல / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card:

காரீசன்ஷமலா கஓஓஓ பரீக்ஷகய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

விசய விடயம் Subject	ஈய திக்கதி Date	ஈயடூமிகரூளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	கிரீக்ஷகளே அன்சன நோக்குரன் ஓப்பம் Signature of Invigilator
ஹடூம பிஓஓஓ நயயானீமக ஈயூஓ Theoretical Knowledge in Nursing தாதிசீ ஸேவை கோட்பாடு தோடர்பான அஹிவு	2026/06/21		
லாஓஓ கலமநாகரகய Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

ஈய/Date /திக்கதி

விஹை லாலவபிளே அன்சன ஹ ரஓஓ மூடூவ
Signature of Supervisor and rubber stamp
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

ஈயளீக்ஷகயினைஓ ஓபஓஓ / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்

ஈயளீக்ஷகயினை விஹி வலவன் ஈயளீக்ஷகயேஹலே ஓந்நர் பறுயகினை ஹே ஹலவ ஹே ஸோகினை,ஹே கலர் ஈயகாரூக ஸஓஹன் ஸஹை கலாலகினை ஹே வலவன் கிஹிவினை ஹே லலாலவ ஓந்நர் ஓஓஓ ஹஹமீய. வலவன் ஈயளீக்ஷகயேஹலே ஓந்நர் பறுய ஓடிஹ லூஓஓஓ ஓலகல யூஹ. ஸீஸீஓ வலவன் ஈயடூமிகரூலேஹலே ஓடிஹி கிரீமலேன் ஹே வலவன் ஈயடூமிகரூலேஹலேன் ஹே பூடிஓலகயேஹலே ஓடிஹி லலாலவீலேன்டி லூஓஓஓ ஹிஓய யூஹ. மேம கிரீ கஓ கரஹ ஓலவ ஸீஹூ ஈயளீக்ஷகயேஹலே ஈயிஓஓ ஓஓஓஓ ஓஓஓ லஹ ஈய./ பரீட்சார்திக்கள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்திக்களின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓலவருக்கொருவர் 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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரීட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
M D A K Jinadasa		1026
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
Base Hospital - Tissamaharama	928273539V	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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை		
Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංක./ Index No.	
J K R Indu	1027	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Base Hospital - Tissamaharama	916751150V	Sinhala

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

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

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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
D M Madhushanika		1028
05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
Base Hospital - Tissamaharama	898052460V	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

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
K G T Kalhari		1029
05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
Base Hospital - Tissamaharama	906162261V	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.
 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
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.)

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 st Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - හම්බන්තොට பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - ஹம்பாந்தோட்டை Examination Centre : College of Nursing - Hambantota		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.
S H I Navodani		1030
05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Divisional Hospital - Lunugamwehera	928261611V	Sinhala

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./
மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் 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

