

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>H D L R Hewasinghe</b>		<b>490</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital of Sri Lanka - Colombo 10</b>	<b>915510035V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.	
W A Priyadarshanie	491	
05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
National Hospital of Sri Lanka - Colombo 10	198975203906	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

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

ஈயுத்தகரின் பெயர்/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....  
 ஈயுத்தகரின் அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....  
 ஈயுத்தகரின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

மேலே ஈயுத்தகர் அல்லது வேறொருவரின் கையொப்பம் கையொப்பம் செய்துள்ளார். எனவே, நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், 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

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

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

**ஈயுத்தகரின் கையொப்பம் (பரீட்சை மையத்தில்) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மையத்தில்)**

ஈயுத்தகரின் கையொப்பம் செய்யும் போது, கையொப்பம் செய்துள்ளார் என்று உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் 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.

ஈயுத்தகரின் அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....  
 திகதி / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....  
 ஈயுத்தகரின் கையொப்பம் செய்யும் இடம் / Issue Department of the Identity card: .....

**ஈயுத்தகரின் தகுதி பரீட்சை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

பரீட்சை விடயம் Subject	திகதி Date	ஈயுத்தகரின் கையொப்பம் Signature of Candidate	ஈயுத்தகரின் கையொப்பம் Signature of Invigilator
தொழில்நுட்ப அறிவு Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
வாட்டி கையாளுதல் Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

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

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

ஈயுத்தகரின் கையொப்பம் செய்யும் போது, கையொப்பம் செய்துள்ளார் என்று உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>A A A R C Jayaweera</b>		<b>492</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>District General Hospital - Negombo</b>	<b>888481788V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>R M G L Wijayarathna</b>		<b>493</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital of Sri Lanka - Colombo 10</b>	<b>897913925V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

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

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 (இறப்புப் 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 ශාලාධිපති/ 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. வலுவுள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

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

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

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

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

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

දිනය/ Date /திகதி .....

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

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

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

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>B A A Balasuriya</b>	<b>494</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Wijaya Kumaratunga Memorial Hospital - Seeduwa</b>	<b>907251594V</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
J P M Jayawardhana	495	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලධාරී/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
District General Hospital - Negombo	946702684V	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) அன்சன ஸஹிக கிரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

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

மேலே ஈடிக்கர்ட்டு மூலே பரீட்சையாளர் ஈடிக்கர்ட்டுலே தரிசு செய்து கொடுத்திருக்கிறார் என்று அறிவிக்கிறேன். அவர் இப்பரிட்சையாளர் தரிசு செய்து கொடுத்திருக்கிறார் என்று அறிவிக்கிறேன். 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

.....  
 ஈடிக்கர்ட்டுலே அன்சன ஸஹிக கிரீம மூலே அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம். Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஸஹிக கிரீம ஈடிக்கர்ட்டுலே, நகர அல்லது ஊராட்சி. (சிறு மூலே தரிசு செய்து கொடுத்திருக்கிறார் என்று அறிவிக்கிறேன். அவர் இப்பரிட்சையாளர் தரிசு செய்து கொடுத்திருக்கிறார் என்று அறிவிக்கிறேன். 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)  
 ஊராட்சி /இடம்/ place :- .....

**அன்சன பத்திர (பரிட்சையாளர் கூடலில்) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரிட்சையாளர் மண்டபத்திற்குள்)**

ஈடிக்கர்ட்டுலே விண்ணப்பதாரியின் பரிட்சையாளர் கூடலில் அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல் செய்யும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம். Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

விண்ணப்பதாரி ஒவ்வொரு பாடத்திற்கும் தோற்றும் சந்தர்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையை மீட்டர் வைப்பதற்காக கையொப்பம் செய்யும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம். Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

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

ஈடிக்கர்ட்டுலே அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....  
 திகதி / Issue date of the Identity card : .....  
 ஈடிக்கர்ட்டுலே திகதி / Issue Department of the Identity card: .....

**கார்ட்டுலே அன்சன பரிட்சையாளர் / Efficiency Bar Examination / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் தடைப்பரிட்சையாளர்**

பரிட்சையாளர் Subject	திகதி Date	ஈடிக்கர்ட்டுலே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	பரிட்சையாளர் Signature of Invigilator
பரிட்சையாளர் Theoretical Knowledge in Nursing தரிசு செய்து கொடுத்திருக்கிறார் என்று அறிவிக்கிறேன். தரிசு செய்து கொடுத்திருக்கிறார் என்று அறிவிக்கிறேன்.	2026/06/21		
பரிட்சையாளர் Ward Management தரிசு செய்து கொடுத்திருக்கிறார் என்று அறிவிக்கிறேன். தரிசு செய்து கொடுத்திருக்கிறார் என்று அறிவிக்கிறேன்.	2026/06/21		

திகதி /Date /திகதி .....

.....  
 பரிட்சையாளர் கையொப்பம் மற்றும் இடம் / இடம்  
 Signature of Supervisor and rubber stamp  
 மேற்பரிட்சையாளர் கையொப்பம் மற்றும் இடம் / இடம்

**அன்சன பரிட்சையாளர் / Instructions to the Candidates/ பரிட்சையாளர்களுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

அன்சன பரிட்சையாளர் விண்ணப்பதாரியின் பரிட்சையாளர் கூடலில் அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல் செய்யும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம். Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>I D T S Wimalasena</b>		<b>496</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>District General Hospital - Gampaha</b>	<b>957130054V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>J A S Sathsarani</b>		<b>497</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්විකා නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>District General Hospital - Negombo</b>	<b>958064632V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.නං/</b> <b>Index No.</b>
<b>R L Madushika</b>		<b>498</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මොඩ්/ Medium</b>
<b>District General Hospital - Negombo</b>	<b>935040159V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

**(ஏ)      අත්සන සහතික 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 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 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 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./ பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்ந்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>S A S Chandrasiri</b>		<b>499</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවාව පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මොඩ් / Medium</b>
<b>Remand Prison Hospital - Negombo</b>	<b>851982078V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

**(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 கிரூடரீசேக் லவன், இஹ / ஈய மேம விஹை ஸடஹ ஹடூனுமீ லவ ஈயி லவன், ஈய ஈன ம ஓடிஈபிஊடி மேஹி அன்சன் கல லவன் ஸஹிக கரமீ./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

ஈய/திக்கதி/ Date

ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கரம மானீஊகிரூ கிரூடரீசேக் 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 ஸீஊயை. (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)  
ஸீஊயை /இடம்/ place :- .....

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

ஈயடூமிகரூலன் விஹி விஹை பறுயகூ ஹே பரீக்ஷையகூ பசேஹி ஹிவ ஹூ ஈயஸீஊயகூ ஈயிஹை விஹை லூலூபசிக/ பரீக்ஷை லேஹ ஓடிஈபின் கல ஹய ஈயர லூஹ ஹடூனுபறுயகூ ஓடிஈபின் கிரீமஊ ஈயோஹைன் ஈயஸீஊயகூ ஈயடூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கிரீம ஹிஹைகூ ஈயர லூ ஊயூரூயகூ ஓடிஈபின் கரன்ளே நம ஈம ஊயூரூயகூ மேம பறுயகூ ஈயிஹை ஓடிஈபின் கல ஹய.

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

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

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

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

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

**காரீயக்ஷமனா கவிஓமீ பரீக்ஷைய / 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
ஹேகம பிஈஊ நாயானீமக ஈயும Theoretical Knowledge in Nursing தாதிசீ ஈயவை கோட்பாடு தூடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லூபூ கலூனாகரூய Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

ஈய/ Date / திக்கதி .....

விஹை லூலூபசிகளே அன்சன ஹ ரஊரீ மூடூவ  
Signature of Supervisor and rubber stamp  
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

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

ஈயேக்ஷகிஹன் விஹி லேனன் ஈயேக்ஷகையேஹுளே ஊன்ஹர் பறுயகிஹன் ஹே ஹூம ஹே ஸோஹகிஹன், ஹே கலர் ஈயகாரூயக ஸஊன் ஸஹை கலூயகிஹன் ஹே லேனன் கிஹிஹன் ஹே லூலூஹை ஊன்ஹர் லூலூ ஹஹமீய. லேனன் ஈயேக்ஷகையேஹுளே ஊன்ஹர் பறுய ஈய லூலூஊ ஹைகல ஹய. ஈயேஊ லேனன் ஈயடூமிகரூலேஹு ஊயூ கிரீமேன் ஹே லேனன் ஈயடூமிகரூலேஹுளே ஹே பூடிஹலேஹுளே ஊயூ லூலூஹைஹே ஊயூ ஊயூ. மேம கிரீ கவி கரஹ லூஹ ஈயூ ஈயேக்ஷகையேஹு ஈயூஊ லூலூஊ ஊயூ ஊயூ ஊயூ / 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 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
J M S K Jayasooriya		500
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය / Medium
Colombo North Teaching Hospital - Ragama	928042308V	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 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
R W G N Rajapaksha	501	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
Colombo North Teaching Hospital - Ragama	947152882V	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.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>G N S Weerasooriya</b>		<b>502</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්විකා නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>Colombo North Teaching Hospital - Ragama</b>	<b>936472915V</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
R D R W Sewwandi	503	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Colombo North Teaching Hospital - Ragama	935122830V	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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
D M N Dilshani	504	
05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්විකා නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
Colombo North Teaching Hospital - Ragama	199471102880	Sinhala

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

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

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

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

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

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

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

மேம ஈய்டூமிகரூ ம ஸேடீளகீப ஹதன மளே காரூலே கிரீமரீசேன் லவன், இஹ / ஈய மேம விஹை ஸடஹ ஹட்டூமீபன் லவ ஈயி லவன், ஈடி ஈன ம ஓ ஓடிஈபிஓடி மேஹி அன்சன் கல லவன் ஸஹிக கரமீ./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுவந்து என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/ she is an officer in my Division/ in my office, he/ she has qualified to sit this exam & placed her signature before me today.

.....  
ஈய/திஹதி/ Date

.....  
ஈய்டூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கரம மானீபகீக கிரீமரீசேன் 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 ஸீமனய. (கிரீ மூடூப ஹஹீய ஹஹ)  
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ஸீமனய /இடம்/ place :- .....

**அன்சன் பதூய (விஹை லூலூ ஹல) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

ஈய்டூமிகரூலன் விஹீன் விஹை பூயக் பதூயக் ஹே பரீக்ஷையக் பசீகீ ஹிவ ஹூ ஈயஸீமலகீகீ ஸீவகீய ஹட்டூமீபன் விஹை லூலூபசிக/ பரீக்ஷை வேன ஓடிஈபன் கல ஹஹ ஈயர் லூஹ ஹட்டூமீபதூயக் ஓடிஈபன் கிரீமம் ஈயோஹைன் ஈயஸீமலகீகீ ஈய்டூமிகரூளே அன்சன ஸஹிக கரம லூ காயூரூயக் ஓடிஈபன் கரன்மே நம ஸீம காயூரூய மேம பூவேய பதூயக் ஈயூஹ ஓடிஈபன் கல ஹஹ.

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.

ஹட்டூமீபன் ஈகம் / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

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

ஹட்டூமீபன் நிஹன் கல ஈயலூஹமேன்ஹல / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**காரீயக்ஷமனா கலஓஓ பரீக்ஷைய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

விசய விடயம் Subject	ஈய திகதி Date	ஈய்டூமிகரூளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	நிரீக்ஷகளே அன்சன நோக்குகள் ஓப்பம் Signature of Invigilator
ஹேகம பீலீஹ நாயானீமக ஈயூம Theoretical Knowledge in Nursing தாதிஸ சேவை கோட்பாடு தூடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லூபூ கலமனாகரூய Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமதூயவம்	2026/06/21		

ஈய/ Date / திகதி .....

.....  
விஹை லூலூபசிகளே அன்சன ஹ ரஹீ மூடூப  
Signature of Supervisor and rubber stamp  
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**ஈயளீக்ஷகிவன் லூபஈய / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

ஈயளீக்ஷகிவன் விஹீன் வேனன் ஈயளீக்ஷகயேஹுளே லன்நர் பதூயகின் ஹே ஹூம ஹே ஸோகின், ஹே கலர் ஈகாரூய ஸஹன் ஸஹை கலூயகின் ஹே வேனன் கிஹிவின் ஹே லூலூஹ லன்நர் லீலீஹ ஹஹமீய. வேனன் ஈயளீக்ஷகயேஹுளே லன்நர் பதூய ஈய லூலூஹ ஹோகல ஹஹ. ஸீலீஹ வேனன் ஈய்டூமிகரூலேஹு லூபூ கிரீமமேன் ஹே வேனன் ஈய்டூமிகரூலேஹுளே ஹே பூடீளகீயேஹுளே லூபூ லூலூஹிமேன்ஈடி லூலூஹி ஹீய ஹஹ. மேம கீகி கல கரஹ லூஹ ஹீஹ ஈயளீக்ஷகயேஹு ஈயலூஹ லூலூஹ ஹஹம் லூஹ ஈய. / பரீட்சார்திகளின் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைஸய்யப்பட்டுள்ளது. ஏஹைய பரீட்சார்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை ஸய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கோருவர் உதவி ஸய்யதலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>H R R C Dilrukshi</b>		<b>505</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>Colombo North Teaching Hospital - Ragama</b>	<b>905340204V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

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

ஈய்டூகர்ட்டுலு னம/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....

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

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

மேம ஈய்டூகர்ட்டு ம ஸுடீலகிப ஹட்டூன மலே கார்ட்டுலு கிரிடாரீயேகன் லபன், இஹ / ஈய மேம விஹய ஸடீல ஹட்டூகரி லல ஈயி லபன், ஈய டீன ம ஓ ஓ டீரிபிஓ டீ மலி 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

.....  
ஈய்டூகர்ட்டுலு அன்சன ஸஹிக கரம மானீபிளிக கிரிடாரீயுலு அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஸஹிக கல ஈயலு னம, னஹர் ஹ ஸ்டானய. (கிரி டூலாப னடீய ஹுய)  
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
ஸ்டானய /இடம்/ place :- .....

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

ஈய்டூகர்ட்டுலுன் விஹி விஹய பறுயகஓ ஹ ஸரிக்கலுயகஓ ஸேகி ஹிப ஹு ஈயஸ்டூபிபன விஹய லாலுபிபி/ ஸரிக்கலு வல ஓ டீரிபிபன் கல ஹு ஈயர் லலு ஹட்டூபிபறுயகன் ஓ டீரிபிபன் கிரிமஓ ஈயலலுயகன் ஈயஸ்டூபிபன டீ ஈய்டூகர்ட்டுலு அன்சன ஸஹிக கரம லல ஹி கிஹகாரல ஸஹிக கரம லல ஹு ஹுயலுயகன் ஓ டீரிபிபன் கரன்லே னம ஸம ஹுயலுயக மேம பறுயக பறுயக ஈய்டூபிபன் கல ஹுய.

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.

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

னஹன் கல டீனய / வறுங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

ஹட்டூபிபன னஹன் கல டீலாபரிமேன்ஹு / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**கார்ட்டுலுலு கஹிஓ பரிக்கலுய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

விசய விடயம் Subject	டீனய திகதி Date	ஈய்டூகர்ட்டுலு அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	னரிக்கலுலு அன்சன நோக்குரன் ஓப்பம் Signature of Invigilator
ஹடீகம பிளீஹ னயலுயக டீஹு Theoretical Knowledge in Nursing தாதிசு ஸேவை கோட்பாடு துடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லாபிபு கலுலுனகரலுய Ward Management நுயலாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

டீனய/ Date /திகதி .....

.....  
விஹய லாலுபிபிபன் அன்சன ஹ ரஹ் டூலாப  
Signature of Supervisor and rubber stamp  
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**ஈலேக்கலுலுலு லபுலுலு / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

ஈலேக்கலுலுலுலுலு லலனன் ஈலேக்கலுலுலுலுலு லுநர் பறுயகினை ஹ ஹுல ஹ ஸுலகினை, ஹ கலர் ஈகாரலுய ஸஹன் ஸஹி கலாலுலுலு ஹ லலனன் கிஹிபினை ஹ லலாலுலு லுநர் லிபி னஹமீய. லலனன் ஈலேக்கலுலுலுலுலு லுநர் பறுய டீல லுலுலு னுலகல ஹுய. ஸலேஓ லலனன் ஈய்டூகர்ட்டுலுலுலு லுடூபி கிரிமலுலு ஹ லலனன் ஈய்டூகர்ட்டுலுலுலுலுலு ஹ ஸுடீலலுலுலுலுலு லுடூபி லலுலுலுலுலுலுலு லுலுலு ஹிஹி கஹி கரஹு லலன ஸுலு ஈலேக்கலுலுலுலு டூபிபி லுலுலு லுலு லுலு ஈய/ பரீட்சார்த்திகளின் 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.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>I A Gunarathna</b>		<b>506</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Colombo North Teaching Hospital - Ragama</b>	<b>916193521V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
P A Supunika	507	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්ව නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
Colombo North Teaching Hospital - Ragama	938224188V	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/ .....  
හදුනුම්පත් අංකය/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හදුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාග සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை 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 ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හදුනුම්පත්‍රයක් 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.

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 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 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 දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகளின் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. 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 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
N N Devasurendra	508	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
Colombo North Teaching Hospital - Ragama	925392499V	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)        ஈன்ஸன ஈஈநிக கிரிம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல்**

ஈயுடிகர்குளே நம/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....  
ஈயுடிகரிபன் ஈ்கய/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....  
ஈயுடிகர்குளே ஈன்ஸன/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

மேம ஈயுடிகர்கு ம ஈ ஈயாடலகிப ஈயுதன மளே கார்டாலயே கிரிடாரியேன் ஈவன், இய / ஈய மேம விஈஸ ஈயுஈ ஈுடிகரிம ஈல ஈயி ஈவன், ஈய ஈுன ம ஈ ஈுடிகரிமே மெஈ ஈன்ஸன் கல ஈவன் ஈஈநிக கரமே./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.

.....  
ஈநய/திகதி/ Date

.....  
ஈயுடிகர்குளே ஈன்ஸன ஈஈநிக கரம மஈஈடிகி கிரிடாரியாளே ஈன்ஸன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம். Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

ஈன்ஸன ஈஈநிக கல ஈயளே நம, நனஈர ஈ ஈயாநய. (கிரி மூடாி ஈுடிகரி யுஈய)  
கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி ஈற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
ஈயாநய /இடம்/ place :- .....

**ஈன்ஸன் பழய (விஈஸ ஈலாி ஈுல) / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரிட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

ஈயுடிகர்குலன் விஈன் விஈஸ பழயகஂ ஈ ஈ பரி்ஈஈயகஂ ஈகி ஈிவின ஈும ஈயஈயாவினஈி ஈயிஈய விஈஸ ஈலாிபசி/ பரி்ஈஈய ஈவன ஈுடிகரிபன் கல யுஈ ஈயர் ஈலஈ ஈயுடிகரிபழயகஂ ஈுடிகரிபன் கிரிமம ஈயஈயஈயன் ஈயஈயாவின ஈி ஈயுடிகர்குளே ஈன்ஸன ஈஈநி ஈிஈயகஈரஈ ஈஈநிக கரம ஈு கஈயாருஈயகஂ ஈுடிகரிபன் கரநளே நம ஈம கஈயாருஈய மேம பூஈி பழயஂ ஈயுஈஈ ஈுடிகரிபன் கல யுஈய.

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.

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

ஈயுஈ கல ஈநய / வழுங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

ஈயுடிகரிபன ஈயுஈ கல ஈயார்பனமேன்ஈுவி / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**கார்டிகஈமலா கஈிஈு பரி்ஈஈயக / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகஈன் தடைப்பரிட்சை**

விஈயஸ விடயம் Subject	ஈநய திகதி Date	ஈயுடிகர்குளே ஈன்ஸன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	ஈரி்ஈஈயகளே ஈன்ஸன நேரஈக்குள் ஈப்பம் Signature of Invigilator
ஈயஈகம பிஈிஈஈ நயஈயஈன்மக ஈுஈும Theoretical Knowledge in Nursing தாதிஈ ஈேவை கோட்பாடு துடர்பஈன் அறிவு	2026/06/21		
ஈாிபு கலமநகரஈய Ward Management நேயாளர் விடுதி முகஈமைத்துவம்	2026/06/21		

ஈநய/ Date /திகதி .....

.....  
விஈஸ ஈலாிபசிகளே ஈன்ஸன ஈ ரஈர் மூடாி  
Signature of Supervisor and rubber stamp  
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**ஈயள்கஈயி்ஈ ஈயஈஈய / Instructions to the Candidates/ பரிட்சார்திகளுக்கஈன் அறிவுறுத்தல்கஈன்**

ஈயள்கஈயி்ஈ விஈன் ஈவன ஈயள்கஈயகளே ஈன் ஈயுஈகி்ஈ ஈ ஈ ஈயாநகி்ஈ,ஈன் கஈர் ஈகஈரஈய ஈபஈன் ஈஈஈ கஈலகளிகி்ஈ ஈன் ஈவன கிஈிஈகி்ஈ ஈன் ஈலாஈன ஈன் ஈரிஈ நஈநமீய. ஈவன ஈயள்கஈயகளே ஈன் ஈயு ஈுஈ ஈுடிகரிம ஈலஈ ஈயுஈய. ஈயேம ஈவன ஈயுடிகர்குலேஈ ஈுடிகரிமேன் ஈன் ஈவன ஈயுடிகர்குலேஈ ஈன் பூடலகளேஈ ஈுடிகரிம ஈலஈஈிளேன்ஈ ஈுடிகரிம ஈலஈய. மேம ஈகி கஈ கரஈ ஈவன ஈிஈு ஈயள்கஈயகளே ஈுடிகரிம ஈலஈமம ஈஈன் ஈயு ஈுஈ/ பரிட்சார்திகள ஈுறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைபெய்யப்பட்டுள்ளது. ஈனய பரிட்சார்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஈருவருக்கஈருவர் உதவி ஈயுதலை தவிர்த்துக்கஈள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் ஈந்தஈொரு பரிட்சார்திஈயும் நடவடிக்கை 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.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> Index No.
<b>P W G Chaturangi</b>		<b>509</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>Colombo North Teaching Hospital - Ragama</b>	<b>916490062V</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
R P P N Ruwanpathirana	510	
05. සේවා ස්ථානය/ සේவை පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Colombo North Teaching Hospital - Ragama	956730600V	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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>K S Sudusinghe</b>		<b>511</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Colombo North Teaching Hospital - Ragama</b>	<b>947000926V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>R A T N Perera</b>		<b>512</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Colombo North Teaching Hospital - Ragama</b>	<b>937121660V</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

අයදුම්කරුවන් විසින් විභාග ප්‍රශ්න පත්‍රයකට හෝ පරීක්ෂණයකට පෙනී සිටින සෑම අවස්ථාවකදීම ස්වකීය හැඳුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන 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 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/ 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 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)		04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.
M M A N L Mannapperuma		513
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලධාරී/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Colombo North Teaching Hospital - Ragama	937873310V	English

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

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

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./  
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரීட்சைக்குத் 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 ශාලාවෙහි/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හැඳුනුම්පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් අවස්ථාවක දී අයදුම්කරුගේ අත්සන සහිතව නිසියාකාරව සහතික කරන ලද ඡායාරූපයක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් එම ඡායාරූපය මෙම ප්‍රවේශ පත්‍රයට අමුණා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

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

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

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

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

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

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

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

දිනය/ Date / திகதி .....

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත 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 பரீட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>M N D Fernando</b>		<b>514</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්විකා නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මොඩ් / Medium</b>
<b>Colombo North Teaching Hospital - Ragama</b>	<b>938463140V</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>D M C P Bopitiya</b>		<b>515</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Divisional Hospital (A) - Kandana</b>	<b>888372636V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

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

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

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

දිනය/திகதி/ Date

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

දිනය/ Date /திகதி .....

විභාග 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 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 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.	
K H K K Jayathilaka	516	
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 - Gampaha	875961241V	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 சஸநிக கரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

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

හදුනුවීමේ 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 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) කையொப்பத்தை 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 ශාලාධිපති/ 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.

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

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

හදුනුවීම පන 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 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 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 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
M A U Purvija	517	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්විකා නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ් / Medium
District General Hospital - Gampaha	945832681V	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/ සේවක පුර්විකා නිලය/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ මොඩ් / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./  
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி 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 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
W A T S Wickramasinghe	518	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලධාරී/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Gampaha	947810316V	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/ 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

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

.....  
දිනය/திகதி/ Date

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

විෂය විෂයය Subject	දිනය திகதி Date	අයදුම්කරුගේ අත්සන விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	නිරීක්ෂකගේ අත්සන 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 ශාලාවෙහිගේ අත්සන හා රබර් මුද්‍රාව  
Signature of Supervisor and rubber stamp  
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්, හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත 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 பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>S A M Senadheera</b>		<b>519</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>District General Hospital - Gampaha</b>	<b>712551399V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

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

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 හදුනුම්පත විභාග ශාලාධිපති/ 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.

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 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 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 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரீட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
P G R P H Gamlath	520	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
National Hospital for Respiratory Diseases - Welisara	946012777V	Sinhala

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>W A A J H Wickramasinghe</b>		<b>521</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්විකා නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital for Respiratory Diseases - Welisara</b>	<b>199463400278</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>M P G S Samarasinghe</b>		<b>522</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මොඩ් / Medium</b>
<b>National Hospital for Respiratory Diseases - Welisara</b>	<b>958553315V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැ.දැ.අංකය/ Index No.	
K R P Dayananda	523	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
National Hospital for Respiratory Diseases - Welisara	937411154V	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 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංක./ Index No.	
A S D Karunarathne	524	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්විකා නිලය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මොඩ් / Medium
National Hospital for Respiratory Diseases - Welisara	956250811V	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/ සේවයේ පුර්විකා නිලය/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ මොඩ් / Medium/

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>E A N Edirisinghe</b>		<b>525</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital for Respiratory Diseases - Welisara</b>	<b>945530561V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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

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

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

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

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

மேம அய்ட்டுகர்ட்டு ம ஸேர்ட்டுலெகிஹ ஹட்டன மகே கார்ட்டுலே கிரிடாரீயேகன் லென், இறு / அய மேம விஹை ஸடஹ ஹட்ட்டுகமீ லெஹ ஈநி லென், ஈட டின ம ஓ ஓடிஓஓடி மேஹி அன்சன கல லென் 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

.....  
 அய்ட்டுகர்ட்டுலே அன்சன ஸஹிக கரம மான்ட்டிலெக கிரிடாரீயுலே அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஸஹிக கல அயலே நம, நனஹு ஹ ஸ்டானய. (கிரே மூடல ஹலீய ஹுஹ)  
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)

ஸ்டானய /இடம்/ place :- .....

**அன்சன பறய (விஹை லால ஹுல) / Signature Form (within the examination hall) / கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

அய்ட்டுகர்ட்டுலே விஹி விஹை பறயகம் ஹே பரீக்ஷகயகம் ஸேநி ஹிவ ஹு அலஸ்டாலகஓடி ஸ்டீகீய ஹட்டனுபின் விஹை லாலஓபதி/ பரீக்ஷக லெஹ ஓடிஓஓஓன் கல ஹுஹ லெஹ ஹட்டனுபறயகன் ஓடிஓஓஓன் கிரிமம் அஸோஹைகன் அலஸ்டாலக ஓடி அய்ட்டுகர்ட்டுலே அன்சன ஸஹிக கரம கிரீக்ஹைகரல ஸஹிக கரம லட காலார்ட்டுலே ஓடிஓஓஓன் கரனேன் நம ஸ்டீக் காலார்ட்டுலே மேம ப்ரலெஹ பறயம் அபூஹை ஓடிஓஓஓன் கல ஹுஹ.

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.

ஹட்டனுபின் அகய / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : .....

நிஹன் கல டினய / வழங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

ஹட்டனுபின் நிஹன் கல டேபார்ட்டுமேன்ஹுல / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**கார்ட்டுலேஹை கலஓடி பரீக்ஷகய / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

விசய விடயம் Subject	டினய திகதி Date	அய்ட்டுகர்ட்டுலே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	நிரீக்ஷகலே அன்சன நோக்குரன் ஒப்பம் Signature of Invigilator
ஹேகம பீலீஹை நாலயான்ட்டுக டுஹு Theoretical Knowledge in Nursing தாதிஸ் ஸேவை கோட்பாடு தோடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லாப்ட்டு கலமநாகரஹய Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமத்துவம்	2026/06/21		

டினய/ Date /திகதி .....

.....  
 விஹை லாலஓபகீலே அன்சன ஹ ரலரீ மூடல  
 Signature of Supervisor and rubber stamp  
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**அஸேக்ஷகயின்ட்டு லபடேஸ் / Instructions to the Candidates/ பரீட்சார்த்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

அஸேக்ஷகயின்ட்டு லெனன் அஸேக்ஷகயலேஹ லன்நல பறயகீன் ஹே ஹும ஹே ஸோககீன், ஹே கலல ஈகார்ட்டு ஸ்டீஹன் ஸஹை காலகீன் ஹே லெனன் கிஹிலகீன் ஹே லலாலே லன்நல லீலீஹ நஹமீய. லெனன் அஸேக்ஷகயலேஹ லன்நல பறய டேஸ லுலீஹை நோகல ஹுஹ. ஸ்டீலீ லெனன் அய்ட்டுகர்ட்டுலேஹு லுஹு கிரீமலேன் ஹே லெனன் அய்ட்டுகர்ட்டுலேஹுஹை ஹே பூடலலேஹுஹை லுஹு லலாலேஹைஹை லுஹு லலாலேஹைஹை. மேம கீநி கல கரஹு லலல ஸீஹு அஸேக்ஷகயலேஹ டுஹிலீ லுலீமம் ஸ்டீன் லஹ ஈந. / பரீட்சார்த்திகளின் 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.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>S M N C Senanayake</b>		<b>526</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මොඩ් / Medium</b>
<b>National Hospital for Respiratory Diseases - Welisara</b>	<b>855580900V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

**(ஈ)         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 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: .....

**கார්යக்க்ஷමතா கவியுதி பரீக்ஷණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை**

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

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 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 பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>G R S U Nimalarathna</b>		<b>527</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>National Hospital for Respiratory Diseases - Welisara</b>	<b>199457100357</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
D M G S M Jayanath	528	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
National Hospital for Respiratory Diseases - Welisara	947602187V	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 ஸறிக கரிம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

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

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

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

மேம ஈயுதிகர்டு ம ஸேட்டிகை றடன மலே கார்டுலே திடாரிடேயன் றலன், இறு / ஈய மேம விறை ஸடற ஙுதுகை லற ஈயி றலன், ஈட டின ம ஓ ஓடிபிட்டி மேலி அன்சன் கல றலன் ஸறிக கரமீ./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரிட்சைக்குரிய 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

.....  
 ஈயுதிகர்டுலே அன்சன ஸறிக கரம மற்றி கரிம திடாரிடேயன் அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஸறிக கல ஈயலே நம, நனதுர் ற ஸ்டறை. (திட மூடல றுலிய ஙுது)  
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
 ஸ்டறை /இடம்/ place :- .....

**அன்சன் பது (விறை றலல றுல)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரிட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

ஈயுதிகர்டுலன் விசின் விறை பதுகை ற றே பரிசீலனையை பசீ கிவின ஙு அலஸ்டறலகடி ஸீலிகை றடதுலிபன விறை றலலலபசி/ பரிசீலனை வேல ஓடிபிபன் கல ஙுது ஈநர் லடறு றடதுலிபதுகை ஓடிபிபன் கரிமம ஈஸறைறன் ஈலஸ்டறலக டி ஈயுதிகர்டுலே அன்சன ஸறிக கரிம திடாரிடேயன் றலன் று ஙுடறுலயன் ஓடிபிபன் கரன்லே நம ஸீல ஙுடறுலய மேம புவேல பதுகை ஈபுலற ஓடிபிபன் கல ஙுது.

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.

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

நிதுன் கல டினய / வழுங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

றடதுலிபன நிதுன் கல டேபர்ட்மென்லு / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**கார்டுலேயலறா கலஓலி பரிசீலனையை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரிட்சை**

விசய விடயம் Subject	டினய திகதி Date	ஈயுதிகர்டுலே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	நிர்க்கலலே அன்சன நேர்க்குள் ஓப்பம் Signature of Invigilator
றேடகைம பிலிறெ நயயலன்மக டுது Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச சேவை கோட்பாடு துடர்பான அறிவு	2026/06/21		
லறிபு கலமநாகரணய Ward Management நேயாளர் விடுதி முகறமைத்துவம்	2026/06/21		

டினய/ Date /திகதி .....

.....  
 விறை றலலலபசினே அன்சன ற றலரி மூடல  
 Signature of Supervisor and rubber stamp  
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**ஈலேக்கலசினன் லபடேசீ / Instructions to the Candidates/ பரிட்சார்திகளுக்கான அறிவுறுத்தல்கள்**

ஈலேக்கலசினன் விசின் வேலன் ஈலேக்கலசினலேயுலே லன்லர் பதுகலசின் றே கலம றே ஸேலகினன், றே கலர் ஈகறரடக ஸலறன் ஸறிக கலலலகலசின் றே வேலன் கிசிலகினன் றே றலலலலல லன்லர் லிவி றறலமீய. வேலன் ஈலேக்கலசினலேயுலே லன்லர் பதுக டேஸ றுலிறு றுலகல ஙுது. ஸீலே வேலன் ஈயுதிகர்டுலேயுலே லுடலி கரிமலன் றே வேலன் ஈயுதிகர்டுலேயுலே றே பூடலலலலலலலல லுடலி லலலலலலலலலல லுடலகி கிவி ஙுது. மேம திகி கல கரது லலல ஸீலு ஈலேக்கலசினலேயு டுலிவி லுலிமல டலன் லது ஈய./ பரிட்சார்திகளின் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரிட்சார்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரிட்சார்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)	
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana	
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>G A V S Ganepola</b>	<b>529</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>
<b>National Hospital for Respiratory Diseases - Welisara</b>	<b>937721188V</b>
	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

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

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

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

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

මම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හදුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාග සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි./விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை 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 ශාලාපිපති/ පරීක්ෂක වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර වලංගු හදුනුම්පත්‍රයක් 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.

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 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 ශාලාපිපතිගේ 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 தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரීட்சார்த்தியும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>S L B M Sandanayake</b>		<b>530</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්විකා නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>National Hospital for Respiratory Diseases - Welisara</b>	<b>948661942V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> Name of the Candidate (with initials)	<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> Index No.	
<b>M G D Madushika</b>	<b>531</b>	
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>District General Hospital - Negombo</b>	<b>926481592V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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

**(ஈ) அன்சன ஸனநீக கீரீம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

ஈய்டூமீகர்ரூளே நம/ விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate/ .....  
 னடூநூமீபன் ஈ்கய/ அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number/.....  
 ஈய்டூமீகர்ரூளே அன்சன/ விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate/ .....

மேம ஈய்டூமீகர்ரூ ம ஸேரூளூகப னடூநன மளே காரூயாலே கிரூரூயேகன் னவன், னஹு / ஈய மேம வினாம ஸடனா ஹூஹூகமீ லூ ஈரூ னவன், ஈட ஈன ம ஓ ஓஈரூபூரூடீ மேனி ஈன்ஓன் கல னவன் ஓனநீக கரமீ./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.

ஈய/திகதி/ Date

ஈய்டூமீகர்ரூளே அன்சன ஓனநீக கரன மூஷ்ஓடீக கிரூரூயாலே அன்சன கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் நிறுவனத் தலைவரின் கையொப்பம்.  
 Signature of the Head of the Institution who attested the signature of the candidate.

அன்சன ஓனநீக கல ஈயளே நம, நனனூ ன ஓயான. (கிரூ மூடூவ னூனீ யூனூ)  
 கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துபவரது பெயர், பதவி னற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடனும்)  
 Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
 ஓயான /இடம்/ place :- .....

**அன்சன் பதூ (வினாம ஓலூவ னூ)/ Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரீட்சை னண்டபத்திற்கூள்)**

ஈய்டூமீகர்ரூவன் வினீன் வினாம பூஷ்ன பதூகக னே பரீக்ஷகூகக பசூ னீபூ ஓயூ ஈவ்ஓயூவகஈஈ ஓனகீய னடூநூமீபன வினாம ஓலூஓபகி/ பரீக்ஷகூ ஓவன ஓஈரூபூன் கல யூன ஈநர ஓலூ னடூநூமீபதூயக ஓஈரூபூன் கீரூமஓ ஈஓஓனாஓன் ஈவ்ஓயூவக ஈ ஈய்டூமீகர்ரூளே அன்சன ஓனநீக கிரூரூயாலே ஓனநீக கரன லூ ஓயூரூபூக ஓஈரூபூன் கரன்மேன் நம ஓம ஓயூரூபூ மேம பூஓவ பதூஓ ஈனூஓ ஓஈரூபூன் கல யூன.

விண்ணப்பதாரி ஓவ்வூரு படத்திற்கும் தூற்றும் சந்நாப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பார் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவூள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் னற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் தூது 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.

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

நினுன் கல ஈய / வழுங்கப்பட்ட திகதி / Issue date of the Identity card : .....

னடூநூமீபன நினுன் கல ஈயரூநமேன்னூவ / அடையாள அட்டையின் வகை / Issue Department of the Identity card: .....

**காரூயக்ஷமனா கவீரூ பரீக்ஷகூ / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகூண் தடைப்பரீட்சை**

வினாம விடயம் Subject	ஈய திகதி Date	ஈய்டூமீகர்ரூளே அன்சன விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் Signature of Candidate	நிரீக்ஷகூளே அன்சன நூககூண் ஓப்பம் Signature of Invigilator
னேடகம பீலீனே நாயூன்மக ஈநூ Theoretical Knowledge in Nursing தூதிஷ் ஓசுவை கூட்பூடு தூடர்பான அறிவு	2026/06/21		
ஓரூபூ கலூநாகரகூ Ward Management நூயாளர் விடுதி முகாமதூவம்	2026/06/21		

ஈய/Date /திகதி .....

வினாம ஓலூஓபகிளே அன்சன ன ரஓரூ மூடூவ  
 Signature of Supervisor and rubber stamp  
 மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம் னற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**ஈயக்ஷகூனீன் ஓபஈய / Instructions to the Candidates/ பரீட்சாரூதிககூக்கூண் அறிவழூத்தல்கூள்**

ஈயக்ஷகூனீன் வினீன் ஓவன ஈயக்ஷகூயகூளே ஈந்நர பதூககன் னே கூமன னே ஓனகின், னே கஓர ஈகூரூக ஓனன் ஓன வின கூலூககின் னே ஓவன கினீகி னே னூலூன ஈந்நர லூஓ னனமீய. ஓவன ஈயக்ஷகூயகூளே ஈந்நர பதூ ஈய ஈலூஓ னூகல யூன. ஓயேஓ ஓவன ஈய்டூமீகர்ரூவகூ ஈடூ கீரூமேன் னே ஓவன ஈய்டூமீகர்ரூவகூளே னே பூரூலூயகூளே ஈடூ லூனூனீமேன்ஈ ஓலூகி னீஓய யூன. மேம கீகி கஓ கரனூ லூன னீனூ ஈயக்ஷகூயகூ ஈனூஓ லூஓமஓ ஓனன் ஓன ஈந ஈந. / பரீட்சாரூதிககூள் கூறிப்புககூளை தன்னீடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைஓய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சாரூதிககூளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை ஓய்யப்பட்டுள்ளது. ஓருவருக்கூகூருவர் உதவி ஓய்தலை தவிரூதுக்கூள்ளல் வேண்ஓம். இவ்விதிகூளை னீறும் எந்தவூரு பரீட்சாரூதிகூதூம் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்./ Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>R M A M Rajapaksha</b>		<b>532</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>District General Hospital - Negombo</b>	<b>198886202330</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

**(ஈ) அன்பு சமூக கிராம / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

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

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

தேர்வாளர் அன்பு சமூக கிராம கையொப்பம் / Usual signature of the candidate/ .....

மேலே தரப்பட்டிருக்கும் தகவல்களை நான் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரிட்சைக்குரிய தகுதிகளைக் கொண்டவராக உள்ளார் என்றும், அவர் எனது அலுவலகத்தில் அனுமதிக்கப்பட்டவர் 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

.....  
தேர்வாளர் அன்பு சமூக கிராம கிராம தலைவரின் கையொப்பம்.  
Signature of the Head of the Institution who attested the signature  
of the candidate.

தேர்வாளர் அன்பு சமூக கிராம கிராம தலைவர் அல்லது கிராம தலைவரின் பெயர், பதவி மற்றும் இடம் (இறப்பர் முத்திரை இடவும்)  
Name, designation of the attester and the place. (Should affix the rubber stamp)  
இடம் / இடம் / place :- .....

**தேர்வாளர் அன்பு சமூக கிராம கிராம கையொப்பம் / Signature Form (within the examination hall)/ கையொப்ப அட்டை (பரிட்சை மண்டபத்திற்குள்)**

தேர்வாளர் அன்பு சமூக கிராம கிராம கையொப்பம் செய்து கொடுக்க வேண்டுகிறோம். வலுவூட்டப்பட்ட 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.

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

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

தேர்வாளர் அட்டை வெளியான திகதி / Issue Department of the Identity card: .....

**கார்ப் பரிட்சை / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரிட்சை**

பரீட்சை விடயம் / Subject	திகதி / Date	தேர்வாளர் அன்பு சமூக கிராம கிராம கையொப்பம் / Signature of Candidate	தேர்வாளர் அன்பு சமூக கிராம கிராம கையொப்பம் / Signature of Invigilator
தேர்வாளர் அன்பு சமூக கிராம கிராம கையொப்பம் / Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
தேர்வாளர் அன்பு சமூக கிராம கிராம கையொப்பம் / Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

திகதி / Date / திகதி .....

.....  
தேர்வாளர் அன்பு சமூக கிராம கிராம கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

**தேர்வாளர் அன்பு சமூக கிராம கிராம கையொப்பம் / Instructions to the Candidates/ பரிட்சைக்குரியவர்களுக்கு அறிவுறுத்தல்கள்**

தேர்வாளர் அன்பு சமூக கிராம கிராம கையொப்பம் செய்து கொடுக்க வேண்டுகிறோம். வலுவூட்டப்பட்ட அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையாளம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
A M H S Amarasinghe		533
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 - Negombo	921090056V	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/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station/	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය/ මොඩ් / Medium/

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි./  
 மேற்படி விண்ணப்பதாரி 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 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/ Index No.	
A M H M Sandamali	534	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්විකා නිලධාරීන්/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
Colombo North Teaching Hospital - Ragama	937381247V	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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>W A C S Jayasinghe</b>		<b>535</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b>
<b>Colombo North Teaching Hospital - Ragama</b>	<b>199261501630</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

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

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

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

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

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

.....  
දිනය/திகதி/ Date

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කරන මාණ්ඩලික නිලධාරියාගේ අත්සන  
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 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 කොළයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනමය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඩුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரීட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரීட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு 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.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>S D A U Somachandra</b>		<b>536</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium</b>
<b>Colombo North Teaching Hospital - Ragama</b>	<b>945163070V</b>	<b>English</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)	
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana	
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>	<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>L A D Wasana</b>	<b>537</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>
<b>Colombo North Teaching Hospital - Ragama</b>	<b>905692933V</b>
	<b>07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium</b> <b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபஸ்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
W A G M Pemasiri	538	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්විකා නිලධාරී/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ මொழி/ Medium
District General Hospital - Gampaha	947740458V	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.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>R P H M Randunu</b>		<b>539</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Wathupitiwala</b>	<b>936542255V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>H A C M Herath</b>		<b>540</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්වස්ථානය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Warakapola</b>	<b>937570287V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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

**(அ)      අත්සන සහතික 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 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 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 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./ 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.)

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සැ.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>D C Madushani</b>		<b>541</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුර්විකා නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Colombo North Teaching Hospital - Ragama</b>	<b>955370414V</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
 பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය)		
பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை)		
Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service - 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : හෙද විදුහල - කදාන		
பரீட்சை நிலையம் : தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை		
Examination Centre : College of Nursing - Kandana		
03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர் Name of the Candidate (with initials)	04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/ Index No.	
M P S Krishani	542	
05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලධාරී/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No.	07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium
District General Hospital - Negombo	935711460V	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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>E G C S Edirisinghe</b>		<b>543</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවක පුර්වක නිලධාරී/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Base Hospital - Kiribathgoda</b>	<b>198375301349</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாளை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>R M E C K Ratnayake</b>		<b>544</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවය පුරිදුම් නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Rheumatology &amp; Rehabilitation Hospital - Ragama</b>	<b>198465300703</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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



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

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය  
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

**Admission Card & Signature Form**

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

<b>01. විභාගයේ නම :</b> හෙද සේවයේ II වැනි ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය - 2026 (පළමු වාරය) <b>பரீட்சையின் பெயர் :</b> தாதிச் சேவையில் தரம் II இணைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப் பரீட்சை - 2026 (முதலாவது தடவை) <b>Name of Examination :</b> Efficiency Bar Examination for Grade II Nursing Officers In the Nursing Service – 2026 (1 <sup>st</sup> Term)		
<b>02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :</b> හෙද විදුහල - කදාන <b>பரீட்சை நிலையம் :</b> தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தாணை <b>Examination Centre :</b> College of Nursing - Kandana		
<b>03. අයදුම්කරුගේ නම (මුලකුරු සමග නම) பரීட்சார்த்தியின் பெயர்</b> <b>Name of the Candidate (with initials)</b>		<b>04. විභාග අංකය/ සු.දෙ.අංකය/</b> <b>Index No.</b>
<b>S H I Jayawickrama</b>		<b>545</b>
<b>05. සේවා ස්ථානය/ සේවයේ පුර්ව නිලය/ Working Station</b>	<b>06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.</b>	<b>07. මාධ්‍යය/ මාධ්‍ය/ Medium</b>
<b>Prison Hospital - Negombo</b>	<b>198228404430</b>	<b>Sinhala</b>

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

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

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

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

ඩබ්. ජී. පසිඳු ලක්රුවන්  
 අධ්‍යක්ෂ (විභාග)

டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்  
 பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)

W.G. Pasindu Lakruwan  
 Director (Examinations)

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

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

**(அ) அன்சன ஂஂநிக கரீ஡ / 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 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 நோக்குரை ஒப்பம் Signature of Invigilator
හෙදකම පිළිබඳ න්‍යායාත්මක දැනුම Theoretical Knowledge in Nursing தாதிச் சேவை கோட்பாடு தொடர்பான அறிவு	2026/06/21		
වාට්ටු කළමනාකරණය Ward Management நோயாளர் விடுதி முகாமைத்துவம்	2026/06/21		

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

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

අපේක්ෂකයින් විසින් වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රයකින් හෝ කුමන හෝ පොතකින්,හෝ කවර ආකාරයක සටහන් සහිත කොලයකින් හෝ වෙනත් කිසිවකින් හෝ බලාගෙන උත්තර ලිවීම තහනම්ය. වෙනත් අපේක්ෂකයෙකුගේ උත්තර පත්‍රය දෙස බැලීමද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන්ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත./ பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு 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.