සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H M G I H K Ekanayake	***109***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Chest Clinic - Bogambara - Kandy	***876583461V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / வழுங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……………………....………........................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....………………………......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද 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 பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
T M D I Tennakoon	***110***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Base Hospital - Dambulla	***198756501757***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 அடையளாம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

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

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...............................………………………...................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A T I Wijesekara	***111***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Base Hospital - Dambulla	***876231131V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………....………......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................……………………….....................................…..
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :		**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
I M B G N K Ilangathilaka	***112***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Base Hospital - Rikillagaskada	***897782529V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................…………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H M N Lakmali	***113***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Base Hospital - Rikillagaskada	***198784902080***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
M G N Ediriweera	***114***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Base Hospital - Rikillagaskada	***878180259V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් / டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன் / **W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග) / பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்) / **Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....……..........................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…………………………………………………………………………

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :		**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
J M H K Jayasundara	***115***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Base Hospital - Rikillagaskada	***198475303056***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................……………………….....................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : **හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)**

பரீட்சையின் பெயர் : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)**

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
M A N K M Arachchi	***116***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Base Hospital - Rikillagaskada	***877632040V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…………………………………...................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K G S L Komangoda	***117***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Base Hospital - Teldeniya	***887772851V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......…….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...............................……………………….....................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**		**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K M D Dulanjali		***118***
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Base Hospital - Teldeniya	***896442082V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..................................…………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම :	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர் :	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் :	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre :	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K G A S K Dharmarathne	***119***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Base Hospital - Teldeniya	***823281323V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……..........................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................……………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
D M C S L Dissanayake	***120***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Base Hospital - Teldeniya	***198874000067***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 அடையளாம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

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

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....…………………………....................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
S M A I R Senarathne	***121***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Base Hospital - Teldeniya	***898662667V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...........................………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
R P G N D Sumanarathne	***122***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Base Hospital - Teldeniya	***897510855V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
M G C K Ayuwardhana	***123***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Base Hospital - Teldeniya	***876993295V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...............................…………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A G D Wijesekara	***124***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Matale	***895724203V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
R M S D K Rathnayaka	***125***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Matale	***198784501732***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் **General Management**	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் **General Nursing**	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………....………......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..................................……………………….................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*

பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*

Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
W W K K Karunarathne	***126***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Matale	***198883201012***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபள்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…………………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*

பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*

Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
S M P G S S Kumari	***127***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Nawalapitiya	***887522790V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 சந்தா்ப்பத்தில் 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 / வழுங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ………………….......……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...................................………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A M I S Adikari	***128***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Nawalapitiya	***795641718V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................……………………….......................................…..
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A G G S D M K Ranaweera	***129***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Nuwaraeliya	***861733726V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..........................………………………….......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
S A T U Thilakarathna	***130***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Hospital - Akurana	***866433593V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…...............................…………………….……...............................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
S J Abeyagunawardana	***131***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Hospital - Akurana	***197871900197***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 அடையளாம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

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

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..................................…………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක* ***01)***
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H M N C Herath	***132***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Hospital - Galagedara	***887521115V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன் | **W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்) | **Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

............................…………………………................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
D P C Kumuduni	***133***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Hospital - Kadugannawa	***19867110372***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....................................……………………….....................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
R I P Wijerathna	***134***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Hospital - Kadugannawa	***198471603160***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………....……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.............................………………………...

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A T G N D Dayarathna	***135***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Katugastota	***867061410V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 அடையாளாம் 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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…………………………………………………………..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*සෞඛ්‍ය විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**		**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A G G T Rathnapala		***136***
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Marassana	***198675302544***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K M C S Kumari	***137***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Maturata	***198679501741***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................……………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
P W N D Senarathna	***138***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Sangarajapura	***875991019V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18**

01.	පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் **General Management**	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் **General Nursing**	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....………........................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................……………………….............................……

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : **හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)**

பரீட்சையின் பெயர் : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)**

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*

பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*

Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
D M D G L G Dassanayaka	***139***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.**මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Sangarajapura	***876571668V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>

Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>

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

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................……………………….....................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	සෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*සෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A G T D Jayasena	***140***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Udadumbara	***198675302587***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු සෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...............................……………………………...............................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :		**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A M H D K Amarakoon	***141***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Wattappola	***867442316V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>

Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…..............................…………………………….......................................…..
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
E G G M Jayasena	***142***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Watawala	***197561304027***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......…….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....……………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A D K Gunasinghe	***143***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Kegalle	***888152016V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 சந்தா்ப்பத்தில் தனது அடையாள அட்டையினை மேற்பாா் வையாளரிடம் கையளிக்க வேண்டும். வலுவுள்ள அடையாள அட்டை இல்லாதவிடத்து விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம் மற்றும் அடையளாம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

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

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.....................................…………………….............................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
T H C N Wanigasingha	***144***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Kegalle	***198876103516***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் **General Management**	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00** - மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00** - **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் **General Nursing**	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30** - பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30** - **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................……………………….....................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*

பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*

Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
R D S S Ranasinghe	***145***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Kegalle	***198762001747***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....…………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම / பரீட்சையின் பெயர் / **Name of Examination :**	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය) / தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை) / **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**			
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය / பரீட்சை நிலையம் / **Examination Centre**	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)* / *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)* / ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***			
03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**			**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**	
D R T Dissanayake			***146***	
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**		**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.		**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy		***858182395V***		***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................……………………….............................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද 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 பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
M W J N Ranaweera	***147***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***875751670V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……........................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…………………………………………….....................................…..
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *සෞඛ්‍ය විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
D K S Kaushalya	***148***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***877070921V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..........................……………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H G D V Rathnasooriya	***149***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***865671733V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………....……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................……………………….....................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද 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 பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
W M R T Wahundeniya	***150***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
National Hospital - Kandy	***843501273V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.....................................……………………….......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
R A I Dilhara	***151***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***848584436V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................…………………………...................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද 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 பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
T M S C Thennakoon	***152***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***868092505V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....………………………….......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
D G N N K Palansooriya	***153***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***876891050V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- **9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- **12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…………………………………………………………………………….
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :		**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
E G N S Senavirathne	***154***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***198070603910***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...................................……………………...…..
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*

பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*

Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
S D D Priyangika	***155***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***876163993V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
பொது தாதியியல் - பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....…….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....…………………………….......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
D M M M Dissanayake	***156***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***898022854V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

………………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද 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 பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A G S P Kumari	***157***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***876701391V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....………........................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....……………………...…..
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
R M C J kumari	***158***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***878281098V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………….....……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

……………………………………………………...................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*

பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*

Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
S D K Welagedara	***159***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***888402420V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / வழுங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ………………….....……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

……………………………………………………………………….
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
G H I D Zoysa	***160***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***897482185V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.............................……………………….....................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක* ***01)***
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
P G H N Kumari	***161***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***198877301942***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………....………........................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..................................…………………………......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක* ***01)***
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
C Hettiarachchi	***162***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***896730657V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් / டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன் / **W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග) / பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்) / **Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....………........................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..................................…………………………...….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
B M P S Bamunhendra	***163***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***856713652V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் **General Management**	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00** - மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00** - **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் **General Nursing**	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30** - பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30** - **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 அடையளாம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

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

නිකුත් කළ දිනය / வழுங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................…………………………..............................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද 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 பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A D S Madushani	***164***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***886440561V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................…………………………..…..
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද 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 பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම :	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர் :	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம் :	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre :	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
B P G P I K Dharmarathna	***165***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***887511110V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……..........................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :		**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
M S Heendeniya	***166***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***198773502781***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / வழுங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ………………….....………......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

……………………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
D M N D D Dissanayaka	***167***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***198860101130***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....……………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	: **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	: *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	: ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
D P G C D Wimalawardana	***168***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***887261296V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>

Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………......………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................……………………….............................……..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
M N Malika	***169***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***896690264V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…..............................…………………………...................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
R M G H H Ekanayake	***170***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***875161237V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................……………………….............................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
E S Amarasinghe	***171***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***876283387V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன் | **W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்) | **Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................…………………………….......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
P H G D C Jayathilake	***172***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***198970201978***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....…………………………..............................….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K G H Samaranayaka	***173***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***886222068V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....…………………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A M G G N K Alahakoon	***174***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***885991262V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන් | டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன் | **W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග) | பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்) | **Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 அடையளாம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

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

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: …………………......……........................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...........................…………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
D M D karnurathna	***175***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***887722250V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....…………………….......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :		**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H M P H Herath	***176***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***886193378V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>

Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………....………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..................................………………………...….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
P W M C Jayasooriya	***177***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***888621644V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் **General Management**	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00** - மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00** - **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் **General Nursing**	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30** - பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30** - **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**		**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
M G P Madushani		***178***
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***895790168V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...............................…………………………....................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K K L Katuwawala	***179***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***887592250V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

……………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :		**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
M D E S Weerasekara	***180***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	*752761647V*	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……..........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.....................................…………………………......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
W R V K Bandara	***181***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***876750894V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……........................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.............................…………………………..............................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*

பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*

Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A A M V Atapattu	***182***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***868290196V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...................................…………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*

பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*

Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
W M M M Wijedasa	***183***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.**මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
National Hospital - Kandy	***866001820V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>

Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is *wrong.*</u>

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / வழுங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: …………………....………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

………………………………………………………………...

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*

பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*

Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H R H S Samarathunga	***184***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Rehabilitation Hospital - Digana	***888520880V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………....………........................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறனமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....…………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
I T M A N Thalapatha	***185***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital (Teaching) - Peradeniya	***878132246V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : **හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)**

பரீட்சையின் பெயர் : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)**

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*

பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*

Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
N K G R D K Stephen	***186***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital (Teaching) - Peradeniya	***198760701703***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>

Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>

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

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………....……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
T G V H Premawardana	***187***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital (Teaching) - Peradeniya	***877093107V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……..........................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..................................…………………………................................……

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
J G L S Dharmapriya	***188***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital (Teaching) - Peradeniya	***198269700456***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................………………………...….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
J M K H Jayawardana	***189***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital (Teaching) - Peradeniya	***875590740V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..................................………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H A Dharmapala	***190***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital (Teaching) - Peradeniya	***198679103718***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

……………………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*

பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*

Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A M N Kumari	***191***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital (Teaching) - Peradeniya	***198885800409***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>

Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………....……….......................………….……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

................................……………………….......................................…..
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
D A K Arachchi	***192***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital (Teaching) - Peradeniya	***867842276V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 அடையளாம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

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

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **01**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
L G K R Karunarathna	***193***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital (Teaching) - Peradeniya	***865033079V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>

Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>

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

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....………......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...............................…………………….....................................….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
P A D Pathirana	***194***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital (Teaching) - Peradeniya	***866721629V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..................................………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
R M P Thilakasiri	***195***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital (Teaching) - Peradeniya	***887122741V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..........................………………………......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*සෞඛ්‍ය විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A I Gunarathna	***196***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Sirimavo Bandaranaike Specialized Children's Hospital (Teaching) - Peradeniya	***846973680V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු සෞඛ්‍යකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H M T Priyadarshani	***197***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***895092541V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.............................………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
U A G C V Gunarathne	***198***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***888622632V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....…….......................……….…..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....…………………………..............................…….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 01)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 01)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.01)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
E M T G D N Thennakoon	***199***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***877851206V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.............................…………………………...................................…..
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : **සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)**

பரீட்சையின் பெயர் : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)**

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H L G A Darshani	***200***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***875022970V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………....………......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

……………………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
T N G Rathnayaka	***201***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***198774502590***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....…………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K S A Kalugalage	***202***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***875153005V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……..........................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද 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 பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H M U M G U S Rathnayake	***203***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***198853601340***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…………………………………………………………….……

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H A K Madubashini	***204***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***198855010075***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 அடையளாம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

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

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…………………………………..….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*

பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*

Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
T M C N S Thennakoon	***205***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***896163060V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>

Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>

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

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**

பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**

General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**

பொது தாதியியல் - பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**

General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................…………………………...….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

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

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

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

01. විභාගයේ නම :	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர் :	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம் :	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre :	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
U G C Dasanyaka	***206***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***896613170V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

………………………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
M H J S D Silva	***207***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***198774401504***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*

பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*

Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A G N J Peiris	***208***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***198762602010***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.............................…………………………....................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
P D M Y R Senavirathna	***209***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***877450570V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....................................………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
R W G G K Rajapaksha	***210***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***198858902388***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 அடையளாம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

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

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறனமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
G H L Sandamali	***211***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***198875602806***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...............................………………………...…..
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
P G K P Polgahapitiya	***212***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***198853102934***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....………........................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…………………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද 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 பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
T G A P Piyarathna	***213***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***198854003522***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>

Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>

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

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………....……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..........................………………………...............................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
R M D N K Rathnayaka	***214***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***198655800843***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…………………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

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

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*

பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*

Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H M I K Herath	***215***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***856384136V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>

Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>

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

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் **General Management**	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் **General Nursing**	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..................................…………………….....................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**		**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
U S W K Jayathissa		***216***
05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***886770111V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

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

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...................................…………………………..............................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
P R N C Senavirathna	***217***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***898603733V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :		**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K G N S Perera	***218***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***888071334V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................………………………….......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K J S Wijesundara	***219***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***895923826V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 அடையளாம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

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

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: …………………....……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................…………………………….......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
L G D P Jayathilake	***220***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***876730197V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.............................………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
E K G M Gunathilaka	***221***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***198833001439***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is *wrong*.</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 அடையளாம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

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

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

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....……………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
I G B H Kumari	***222***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***877481271V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...................................…………………………..…..
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / Name of the Candidate	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ Index No.
D R I P Kumari	***223***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ Working Station	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ Medium
Teaching Hospital - Peradeniya	***88560767V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……….....................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...................................………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
U A D N Kumarasinghe	***224***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***198863400354***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................……………………….......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
P G Y D Premarathne	***225***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Teaching Hospital - Peradeniya	***888610081V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....………........................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................……………………….......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
J M A I Jayasooriya	***226***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Nalanda	***198851702687***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....……………………….................................……

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H H N S Hewage	***227***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Matale	***865341113V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…………………………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
J M N B Senevirathna	***228***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Matale	***886152345V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................……………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

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

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
P C Karunarathne	***229***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Matale	***198785802004***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

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

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

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

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

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………......………........................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

……………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
L H L Perera	***230***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Matale	***198858901470***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / வழுங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.............................……………………...............................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
L R K P Nugawela	***231***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Matale	***198769900105***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.............................…………………………..…..
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද 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 பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H M T Wijekoon	***232***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Matale	***857182685V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..................................………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම :	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர் :	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் :	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre :	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H G A P Hapugahalanda	***233***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Koongahawela	***800493773V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...................................………………………….......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
T Y G D K Damayanthi	***234***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Rattota	***198361200V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
W G S P Karunarathne	***235***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Kothmale	***198780800696***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද 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 பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : **සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)**

பரீட்சையின் பெயர் : **தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)**

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *සෞඛ්‍ය විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H M S Udayangani	***236***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Nuwaraeliya	***885952380V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................…………………………......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
W G A M Thilakarathna	***237***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Mawanella	***198881002221***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...............................……………………….....................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K L A D Jayathilaka	***238***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Warakapola	***895192635V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....................................……………………….......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද 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 பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H P S D Somarathne	***239***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Warakapola	***198785500978***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் **General Management**	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00 - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00 - 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் **General Nursing**	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30 - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30 - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 அடையாளாம் 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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.............................…………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A I Ruwanthi	***240***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Warakapola	***198267000416***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

………………………………………………….......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
P G S Pathirana	***241***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Warakapola	***876470403V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

………………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
W T H K Dilini	***242***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Warakapola	***888033114V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....………........................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

……………………………….…………………………………..............................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :		**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
M G C P Karunasena	***243***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Warakapola	***866200963V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....…………………………….......................................…..
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H G I M Hulangamuwa	***244***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Warakapola	***876131366V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….....................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…...............................……………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය **– 2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை **– 2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02)***
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
R D W S Fernando	***245***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Warakapola	***198781101087***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...............................……………………….....................................…..
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
R P E S Rajapaksha	***246***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Distric General Hospital - Kegalle	***198876101840***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

……………………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
W A H N Weerasinghe	***247***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Distric General Hospital - Kegalle	***198857602298***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature** / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…………………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම :	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர் :	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் :	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre :	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K G M S Gunarathna	***248***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Distric General Hospital - Kegalle	***198684301598***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………....……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
D M S S Dissanayake	***249***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Distric General Hospital - Kegalle	***856351580V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A G C U Kumari	***250***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Distric General Hospital - Kegalle	***198671700820***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 சந்தா்ப்பத்தில் 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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...............................……………………….....................................…..
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
B G K N K Samaraweera	***251***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Distric General Hospital - Kegalle	***888620044V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature** / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................…………………………...….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A P G A N Anwarama	***252***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Distric General Hospital - Kegalle	***876740133V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / வழுங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ………………….....……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....…………………………...….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H A T A Hettiarachchi	***253***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Distric General Hospital - Kegalle	***198653370070***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....……………………......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :		**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*සෞඛ්‍ය විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K M N D Samarathunga	***254***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital (C) - Sapumalkande	***198661103971***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු සෞඛ්‍යකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………....……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..................................…………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
W M L C Wijerathna	***255***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Karawanella	***885401635V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...............................……………………….............................……

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A P A Gunathilaka	***256***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Karawanella	***198875500140***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 அடையளாம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……………………...………….........................……..……..…………

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……………………....………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

……………………………...…………………………...............................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
S M N Awanthi	***257***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Karawanella	***198875101578***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K A N S Kumari	***258***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Aranayake	***905110330V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 அடையாளாம் 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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..................................……………………………..................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද 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 பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
P V C P Kumari	***259***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital (A) - Deraniyagala	***895800813V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>

Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>

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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....……......................……….…..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....……………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
P G A L Gunarathna	***260***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital (A) - Deraniyagala	***198757500291***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................…………………………......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම :	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர் :	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் :	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre :	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K M R S Kulathunga	***261***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital (A) - Rambukkana	***866401012V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..................................……………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H D M Jayarathna	***262***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital (A) - Rambukkana	***876030233V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................…………………………...................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
M T U Dasanayaka	***263***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital (C) - Pindeniya	***887012733V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….....................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද 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 பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
D H A S S Kumari	***264***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Primary Medical Care Unit - Hewadiwela	***198860101199***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………....………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී භාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K D D K Kumari	***265***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Primary Medical Care Unit - Rahala	***867440658V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......…….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A A P Chandasiri	***266***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Primary Medical Care Unit - Beddawala	***877660354V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
பொது தாதியியல் - பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….........................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…………………………………………………...….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K G N M Wijebandara	***267***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Sangarajapura	***888192727V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....……………………………...….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K H G T Shanika	***268***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Mawanella	***198983200022***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 அடையளாம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : …………………….....…………..........................……..……..…………

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
M A M Marasingha	***269***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Mawanella	***198865100136***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 அடையளாம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……………………...………….........................……..……..…………

නිකුත් කළ දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: …………………....……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.....................................………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	04. විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
D M S D Dissanayake	***270***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	06. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	07. මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Mawanella	***198670602742***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...................................…………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම :	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர் :	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் :	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre :	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A P I Abeyrathna	***271***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Mawanella	***875370464V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................…………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
R P W C Pathirana	***272***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Mawanella	***868542918V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.............................………………………...…..
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
L M N Nugawela	***273***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Mawanella	***198565101758***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....…………………………...................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
R G N Sandaruwan	***274***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Monaragala	***198803501117***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature** / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..................................…………………………...............................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K G T D Wickramanayaka	***275***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
General Hospital - Ampara	***198353903640***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………....……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................……………………….....................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද 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 பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
S R M C S Rathnayaka	***276***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
General Hospital - Ampara	***875373510V***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>

Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>

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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / **Time Table**

දිනය / திகதி / **Date - 2026/10/18**

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................…………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.............................…………………………….............................….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
B G D W G A Sripali	***277***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
General Hospital - Ampara	***887413037V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
பொது தாதியியல் - பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.....................................…………………………..…..
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම :	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர் :	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය :	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் :	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre :	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
W M T Chandani	***278***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Chest Clinic - Ampara	***86726283V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………....……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...............................…………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : **Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K D P Kumari	***279***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Senarathpura	***198471503570***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…………………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
T R M C M Wijerathne	***280***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Siyambalanduwa	***198462401701***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යාහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....………........................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.............................………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A M Ashraff	***281***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Sainthamaruthu	***197721301925***	***Tamil***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	- 9.00 a.m. - 12.00 noon
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද 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 பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A R M Naflan	***282***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Base Hospital - Sammanthurai	***198600402442***	***Tamil***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is *wrong*.</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature** / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………......……........................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................…………………………................................……..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
R Sugumar	***283***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District General Hospital - Mannar	***780635100V***	***Tamil***

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම / பெயர் / **Name /**	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / **Working Station /**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ **N I C No.** /	මාධ්‍යය / மொழி / **Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………......………........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
T Elanseralathan	***284***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Annamalai	***198123101034***	***Tamil***

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම / பெயர் / **Name /**	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / **Working Station /**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ **N I C No. /**	මාධ්‍යය / மொழி / **Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table

දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
R Jinitha	***285***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Ashraff Memorial Hospital - Kalmunai	***198653802260***	***Tamil***

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම / பெயர் / **Name /**	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / **Working Station /**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ **N I C No. /**	මාධ්‍යය / மொழி / **Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....………........................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...................................…………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*

பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*

Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A M Pamila	***286***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Ashraff Memorial Hospital - Kalmunai	***898022021V***	***Tamil***

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම / பெயர் / **Name /**	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / **Working Station /**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ **N I C No.** /	මාධ්‍යය / மொழி / **Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 அடையளாம் முறையாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புகைப்படம் முன்னளிக்கப்படும் போது அதனை அனுமதி அட்டையுடன் இணைத்து முன்னளிக்கவும்.

Candidates should furnish their identity cards to the supervisor / invigilator on every occasion they present themselves for a paper or a test and if a photograph duly attested by placing the signature of the candidate is produced in case of failure to produce a valid identity card, the photograph should be attached to the admission card.

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இலக்கம் / Identity card Number : ……………………....……………..............................……..……..…………

නිකුත් කළ දිනය / வழுங்கப்பட்ட திகதி / Date of issue of the Identity card: ……………………....………..........................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

…………………………………………………………………….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	: හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	: தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination :	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	: *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	: *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	: ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
J Misriya	***287***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Ashraff Memorial Hospital - Kalmunai	***877390888V***	***Tamil***

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම / பெயர் / **Name /**	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / **Working Station /**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ **N I C No.** /	මාධ්‍යය / மொழி / **Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....................................…………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A Siyama	***288***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Ashraff Memorial Hospital - Kalmunai	***866643334V***	***Tamil***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...............................……………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

Ministry of Health & Mass Media

ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය

பரீட்சை அனுமதி அட்டை

Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*

பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*

Examination Centre : ***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
A R M Arifeen	***289***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Ashraff Memorial Hospital - Kalmunai	***823584709V***	***Tamil***

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.

Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***

தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම / பெயர் / **Name /**	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / **Working Station /**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ N I C No. /	මාධ්‍යය / மொழி / **Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යාහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………....……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோக்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...............................…………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද 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 பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
N Runogini	***290***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Ashraff Memorial Hospital - Kalmunai	***198974101032***	***Tamil***

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම / பெயர் / **Name /**	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / **Working Station /**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ **N I C No.** /	මාධ්‍යය / மொழி / **Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………........................………….…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

...............................…………………………....................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක* ***02)***
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
K Janarthanee	***291***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Ashraff Memorial Hospital - Kalmunai	***198857400464***	***Tamil***

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම / பெயர் / **Name /**	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / **Working Station /**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ **N I C No. /**	මාධ්‍යය / மொழி / **Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty of Health & Mass Media

ඩබ් ජී පසිඳු ලක්රුවන්	டபல்யு ஜி பசிந்து லக்ருவன்	**W G Pasindu Lakruwan**
අධ්‍යක්ෂ (විභාග)	பணிப்பாளர் (பரீட்சைகள்)	**Director (Examinations)**

කාල සටහන / நேர அட்டவணை / Time Table
දිනය / திகதி / Date - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....………………………….......................................….

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
S Vathanijah	***292***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Ashraff Memorial Hospital - Kalmunai	***198880200934***	***Tamil***

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම / பெயர் / **Name /**	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / **Working Station /**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ **N I C No.** /	මාධ්‍යය / மொழி / **Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......………......................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....
විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	සෞඛ්‍ය සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
T Ashokkumar	***293***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Ashraff Memorial Hospital - Kalmunai	***887061416V***	***Tamil***

ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් **ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින්** පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.
Write your information in English capitals within the following cage. If only above information in the Admission Card is ***wrong.***
தங்களது விபரங்கள் பிழையாக அச்சிடப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் சரியான விபரங்களை கூண்டினுள் எழுதவும்.

නම / பெயர் / **Name /**	සේවා ස්ථානය / சேவை புரியும் நிலையம் / **Working Station /**	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / தேசிய அடையாள அட்டை/ **N I C No.** /	මාධ්‍යය / மொழி / **Medium/**

මෙම අයදුම්කරුට ඉහත සඳහන් විභාගයට පෙනී සිටීමට සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් අවසර ලබා දී ඇති බව මෙයින් දන්වා සිටිමි. / மேற்படி விண்ணப்பதாரி பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	**- 9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	**- 12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැදුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

....…………………………..…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම	:	හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)
பரீட்சையின் பெயர்	:	தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)
Name of Examination	:	**Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)**
02. විභාග මධ්‍යස්ථානය	:	*හෙද විද්‍යාලය - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம்	:	*தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre	:	***College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)***

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
H M M T B Herath	***294***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Ashraff Memorial Hospital - Kalmunai	***198765803739***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m. - 12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m. - 3.30 p.m.**

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: …………………......……….......................……………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..................................…………………………...…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – **2026** (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் **I** இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – **2026** (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විද්‍යාල - මහනුවර - (ශාලා අංක **02**)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
P S R Bandara	***295***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
Divisional Hospital - Wadinagala	***773360880V***	***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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01.	පොදු කළමනාකරණය	- පෙ.ව. **9.00** - මධ්‍යහ්න **12.00**
	பொது முகாமைத்துவம்	- மு.ப. **9.00** - மதியம் **12.00**
	General Management	- **9.00 a.m.** - **12.00 noon**
02.	පොදු හෙදකම	- ප.ව. **12.30** - ප.ව. **3.30**
	பொது தாதியியல்	- பி.ப. **12.30** - பி.ப. **3.30**
	General Nursing	- **12.30 p.m.** - **3.30 p.m.**

(ආ) අත්සන සහතික කිරීම / **Attestation of the Signature** / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …..

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /..

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …..

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ……………………....………........................…………..…………….

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

.................................………………………...............................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health & Mass Media
ප්‍රවේශ පත්‍රය සහ අත්සන් පත්‍රය
பரீட்சை அனுமதி அட்டை
Admission Card & Signature Form

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණයේ දී පාවිච්චි කිරීම සඳහායි. (මෙම ආකෘති පත්‍රය විභාගය පටන් ගන්නා දිනයේ දී අයදුම්කරු විසින් විභාග ශාලාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.) / இப் பரீட்சையின் பொருட்டு மாத்திரம் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்./ To be used at the Efficiency Bar Examination. The candidate should produce this form to the supervisor on the commencing date of examination.

01. විභාගයේ නම : හෙද සේවයේ I ශ්‍රේණියේ නිලධාරින් සඳහා වන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය – 2026 (දෙවන වාරය)

பரீட்சையின் பெயர் : தாதிச் சேவையில் தரம் I இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர்களுக்கான வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை – 2026 (இரண்டாம் தடவை)

Name of Examination : Efficiency Bar Examination for Grade I Nursing Officers in the Nursing Service – 2026 (Second Term)

02. විභාග මධ්‍යස්ථානය : *හෙද විදුහල - මහනුවර - (ශාලා අංක 02)*
பரீட்சை நிலையம் : *தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி - (அறை எண் 02)*
Examination Centre : *College of Nursing - Kandy - (Hall No.02)*

03. අයදුම්කරුගේ නම / பரீட்சார்த்தியின் பெயர் / **Name of the Candidate**	**04.** විභාග අංකය/ சுட்டெண்/ **Index No.**
W M W T G Wijayabahu	***296***

05. සේවා ස්ථානය/ சேவை புரியும் நிலையம்/ **Working Station**	**06.** ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය/ தேசிய அடையாள அட்டை/ NIC No.	**07.** මාධ්‍යය/ மொழி/ **Medium**
District Base Hospital - Rikillagaskada	***198683002623***	***Sinhala***

<u>ප්‍රවේශ පත්‍රයේ ඉහත තොරතුරු වැරදි නම් පමණක් ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරින් පහත කොටු තුළ සඳහන් කරන්න.</u>
Write your information in English capitals within the following cage. <u>If only above information in the Admission Card is ***wrong.***</u>
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 பரீட்சைக்கு சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். / You are hereby informed that this Candidate has been permitted to sit for the examination by the Secretary of Health & Mass Media.

W.G. Pasindu Lakruwan
Director (Examinations)
Minisrty 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 - 2026/10/18

01. පොදු කළමනාකරණය - පෙ.ව. 9.00 - මධ්‍යහ්න 12.00
பொது முகாமைத்துவம் - மு.ப. 9.00 - மதியம் 12.00
General Management - 9.00 a.m. - 12.00 noon

02. පොදු හෙදකම - ප.ව. 12.30 - ප.ව. 3.30
பொது தாதியியல் - பி.ப. 12.30 - பி.ப. 3.30
General Nursing - 12.30 p.m. - 3.30 p.m.

(ආ) **අත්සන සහතික කිරීම / Attestation of the Signature / கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தல்**

අයදුම්කරුගේ නම / விண்ணப்பதாரியின் பெயர்/ Name of the Candidate / …...

හැඳුනුම්පත් අංකය / அடையாள அட்டை இல/ Identity card Number /...

අයදුම්කරුගේ අත්සන / விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்/ Usual signature of the candidate: …...

මෙම අයදුම්කරු මා පෞද්ගලිකව හඳුනන මගේ කාර්යාලයේ නිලධාරියෙක් බවත්, ඔහු / ඇය මෙම විභාගය සඳහා සුදුසුකම් ලබා ඇති බවත්, අද දින මා ඉදිරිපිටදී මෙහි අත්සන් කළ බවත් සහතික කරමි. /விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவர் இப்பரீட்சைக்குரிய தகைமைகளை கொண்டுள்ளார் என்றும் அவர் என்முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்றும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். I do hereby certify that this candidate is personally known to me, he/she is an officer in my Division/ in my office, 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 பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
Signature of the Staff Officer 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

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 / Date of issue of the Identity card: ………………….....………........................……………..……………..

හැඳුනුම්පත නිකුත් කළ දෙපාර්තමේන්තුව/ ආයතනය / அடையாள அட்டை வழங்கும் (திணைக்களம்/நிறுவனம்)/ Identity card issuing (Department or Institute) : ....

කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් පරීක්ෂණය / Efficiency Bar Examination / வினைத்திறமைகாண் தடைப்பரீட்சை

විෂය Subject விடயம்	දිනය Date திகதி	අයදුම්කරුගේ අත්සන Signature of Candidate விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.	නිරීක්ෂකගේ අත්සන Signature of Invigilator பரிசீலனை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்.
පොදු කළමනාකරණය பொது முகாமைத்துவம் General Management	**2026/10/18**		
පොදු හෙදකම பொது தாதியியல் General Nursing	**2026/10/18**		

දිනය/ Date /திகதி ....

..............................……………………….......................................…..

විභාග ශාලාධිපතිගේ අත්සන (නිල මුද්‍රාව තැබිය යුතුය)
மேற்பார்வையாளரின் கையொப்பம். (இறப்பர் முத்திரை இடப்படவேண்டும்)
Signature of Supervisor (Should affix the rubber stamp)

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 බැලීම ද නොකළ යුතුය. එසේම වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුට උදවු කිරීමෙන් හෝ වෙනත් අයදුම්කරුවෙකුගෙන් හෝ පුද්ගලයෙකුගෙන් උදවු ලබාගැනීමෙන් ද වැළකී සිටිය යුතුය. මෙම නීති කඩ කරනු ලබන ඕනෑම අපේක්ෂකයෙකු දඬුවම් ලැබීමට යටත් වනු ඇත. / பரீட்சார்த்திகள் குறிப்புக்களை தன்னிடத்தில் வைத்து பார்த்து எழுதுதல் தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது. ஏனைய பரீட்சார்த்திகளின் விடைத்தாளினை பார்த்து எழுதுதலும் தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கொருவர் உதவி செய்தலை தவிர்த்துக்கொள்ளல் வேண்டும். இவ்விதிகளை மீறும் எந்தவொரு பரீட்சார்த்திமீதும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். / Candidates are warned against copying or attempting to copy from the script of another candidate or from any book or paper or notes whatsoever. No candidate should attempt to look at the script of another candidate and should not help any candidate either help another candidate or obtain help from another candidate or person. Any candidate who disregards this rule is liable to punishment.